



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118649972	NÚMERO PLANILLA: 4504217268	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: MAYO AÑO 2023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MONTERA INDEPENDIENTE	DEPARTAMENTO: COROBOA	MES: MAYO	MES: MAYO
DIRECCIÓN: DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	TELÉFONO: 02-INDDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4486002352	NÚMERO AÑO: 202306/15
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	
COMENTARIO: Comercio al por mayor de computadoras, equipo per			

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	SOLIDARIDAD	FSP	COTIZANTE	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 90.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 90.100
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACITACIÓN POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR PAGADO
EF5625	EF5625-CAPRESOCA EPS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACITACIÓN IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION									
IP	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	COTIZANTE	VALOR	ADMIN	VALOR	ADMIN	VALOR
1	CC	1118649972	EF5625	230301	\$ 90.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC	1118649972	EF5625	230301	\$ 90.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC	1118649972	EF5625	230301	\$ 90.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									

TOTAL \$ 163.400									
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118649972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OLNEIDER DIAZ MAYORGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLLLLLLLLL TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4499002352	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994694857

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 135.200
SUBTOTAL:					1	\$ 135.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS			1	\$ 105.600
SUBTOTAL:					1	\$ 105.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 4.500
SUBTOTAL:					1	\$ 4.500

VALOR SIN MORA:	\$ 245.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 245.300