

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				
TOTALES				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155,000	155,000
Pensión	1	198,400	198,400
Riesgos Laborales	1	6,500	6,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	359,900	359,900

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
CC	1118650119	ANDRES DARIO GARCIA URREA	Cra 6 NO 12-52	6378006
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CORREO
UNICA	1 - Independiente		CASANARE	andresd0894@hotmail.com
				Ciudad / Municipio
				NAO COROZAL
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				
NO				

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA APORTADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIJES/ANOS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIJES/ANOS)	NÚMERO PLANILLA
2021-06	2021-06	1		51868817
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				UPC
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$359.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
No. de identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Indicador	Edad	Sexo	Religión	Profesión	Grado de Instrucción
1118650119	GARCIA URREA ANDRES DARIO	39	0						
INFORMACIÓN ADICIONALES									
PENSIÓN									
SALUD									
RECURSOS LABORALES									
CCF									
PARAFISCALES									
PAGO DE FACTURAS									
 NUM APROBACION: 13206185 NUM REFERENCIA: 00000000351968817 NUM IDENTIFICACION: 1118650119 PERIODO: 2021-06 FECHA EFECTIVA: 2021-07-14 VALOR: 359.900 MIE14 JUL 21 14:12:25 195-02886678-150 781335-216592-844618-577260-33 CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR. AGT 13825 CLR 4060109 01128935-507971									