

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTE<sup>S</sup>  
RECIBO PARA PAGO**

Banco de Ejemplos

16

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7361865
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SEGUNDO CLIMACIO CRISTIANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PAZ DE ARIPORO TELÉFONO:	6370000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA:

NÚMERO PLANILLA:	2327652026	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERÍODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/03/31	0	\$ 0	\$ 298,600
2021/04/05	5	\$ 1,100	\$ 299,700
2021/04/06	6	\$ 1,300	\$ 299,900
2021/04/07	7	\$ 1,500	\$ 300,100
2021/04/08	8	\$ 1,800	\$ 300,400
2021/04/09	9	\$ 1,900	\$ 300,500

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			GOTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 145.40
		SUBTOTAL	1	\$ 145.40

SALUD			
ADMINISTRADORA		NOMBRE	
NIT	CÓDIGO		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1 : \$ 113,60
SUBTOTAL:			1 : \$ 113,60

RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 39,6	
		SUBTOTAL:	1	\$ 39,6	

**TOTAL POR PAGAR:** \$ 298.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7361865
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SEGUNDO CLIMACO CRISTIANO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAZ DE ARIPORO DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	PAZ DE ARIPORO TELÉFONO:	6370000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>2327653197</b>	TIPO DE PLANILLA:	<b>I-INDEPENDIENTES</b>
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERÍODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD:	AÑO: 2021

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2021/06/30	0	\$ 0	\$ 298.600
2021/07/01	1	\$ 300	\$ 298.900
2021/07/02	2	\$ 500	\$ 299.100
2021/07/06	6	\$ 1.300	\$ 299.900
2021/07/07	7	\$ 1.500	\$ 300.100
2021/07/08	8	\$ 1.700	\$ 300.300

LIQUIDACIÓN GENERAL			
		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800229739	230201	230201- PROTECCION	
SUBTOTAL:		1	\$ 145.400
		1	\$ 145.400

SALUD			
ADMINISTRADORA		NOMBRE	
NIT	CÓDIGO		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1 \$ 113.600
SUBTOTAL:		1	\$ 113.600

RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 39.60
		<b>SUBTOTAL:</b>		1	\$ 39.60

**TOTAL POR PAGAR:** **\$ 298.600**