



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION: NOMBRE O NÚMERO SOCIAL: DIRECCION: TIPO APORTANTE: TIPO APORTA: APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACION: NOMBRE: DIRECCION: CRA 29 - 13 - 20 BANCOMEVA TELÉFONO: 02-INDICENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍA DE EMISIÓN: FECHA VÁLIDA (del mes/mes/año):	MES marzo AÑO 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MAYO AÑO 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		MAYO AÑO 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD											
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	PROTECCION (ING#PROTEC)	1	\$ 288.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 288.000		\$ 288.000	230201	PROTECCION (ING#PROTEC)	1	\$ 288.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 288.000		\$ 288.000
SUBTOTAL:														SUBTOTAL:													

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD											
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 288.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 288.000		\$ 288.000	14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 288.000		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 288.000		\$ 288.000
SUBTOTAL:														SUBTOTAL:													

Planilla Pagada

TOTAL \$ 525.900