

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1118650196 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ANTONIO JOSE ESTEBAN CAMPUZANO DEPARTAMENTO: VOTAL CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CIUDAD/MUNICIPIO: CIRA 29-13-20 VOTAL CASAMARTE TELEFONO: 3000000 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIVADA SUCURSAL: SUCURSAL DEPENDENCIA FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E CDB (REFORMA TRIBUTARIA) APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E CDB (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7813272001 TIPO DE PLANILLA: 2321- PERIODO COTIZACIÓN SALUD: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2021/10/25 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2021/10/25 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO: (aaaa-mm-dd)		MES: septiembre AÑO: 2021 I-INDEPENDIENTES: 117262535	
---	--	---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	TOTALES
230301	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1	\$ 222.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.700
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACITADO POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	TOTALES
EF5044	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 174.000
SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	TOTALES
14-23	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.600
SUB-TOTALES:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN									
SALUD									
APORTES VOLUNTARIOS									
CENTRO DE TRABAJO									
ADMINISTRACIÓN									
DESCUENTO									
VALOR PAGADO									
TOTAL									
\$ 411.300									