

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74860830
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISTIAN LEANDRO GARZON LESMES GARZON LESMES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 9 22 12	TELÉFONO: 6358626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4394856442	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995545231
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4392454622	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/05/31

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 32.000
SUBTOTAL:			1	\$ 32.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 25.000
SUBTOTAL:			1	\$ 25.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 1.100
SUBTOTAL:			1	\$ 1.100

TOTAL PAGADO:	\$ 58.100
----------------------	------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74860830
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISTIAN LEANDRO GARZON LESMES GARZON LESMES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 9 22 12	TELÉFONO: 6358626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4392454622	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995315020

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 192.000
SUBTOTAL:			1	\$ 192.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 150.000
SUBTOTAL:			1	\$ 150.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.300
SUBTOTAL:			1	\$ 6.300

TOTAL PAGADO:	\$ 348.300
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 74860830
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CRISTIAN LEANDRO GARZON LESMES GARZON LESMES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO: CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 9 22 12	TELÉFONO: 6358626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4394856442	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	SALUD: AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995545231
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4392454622	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2021/05/31

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1 \$ 32.000
SUBTOTAL:			1 \$ 32.000
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1 \$ 25.000
SUBTOTAL:			1 \$ 25.000
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1 \$ 1.100
SUBTOTAL:			1 \$ 1.100

TOTAL PAGADO:	\$ 58.100
----------------------	------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CRISTIAN LEANDRO GARCÓN LEMES GARCÓN DIRECCIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO: CL 9 22 12 TIPO APORTANTE: 03-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: SERVICIOS SOCIALES DEPENDENCIA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICSP (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 4392454622 PERÍODO COTIZACIÓN: mayo AÑO 2021 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (dd/mm/aaaa): 2021/05/31 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2021/05/31		MES: mayo AÑO: 2021 INDEPENDIENTES: 99651/5620	
---	--	--	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR
25-14			\$ 192.000	25-14			\$ 192.000
SUBTOTALES:			\$ 192.000	SUBTOTALES:			\$ 192.000

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR
25-14			\$ 192.000	25-14			\$ 192.000
SUBTOTALES:			\$ 192.000	SUBTOTALES:			\$ 192.000

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR
25-14			\$ 192.000	25-14			\$ 192.000
SUBTOTALES:			\$ 192.000	SUBTOTALES:			\$ 192.000

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	VALOR
25-14			\$ 192.000	25-14			\$ 192.000
SUBTOTALES:			\$ 192.000	SUBTOTALES:			\$ 192.000

TOTAL \$ 348.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA: 7460030 NOMBRE O RAZON SOCIAL: CRISTIAN LEANDRO GARZON LESMES GARCIA LESMES CIUDAD/MUNICIPIO: CASANARE DEPARTAMENTO: CASANARE CLASE DE APORTANTE: 02-DEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades regladas y facilitadoras de la red SUCURSAL: 01-01 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑAL E ICSP (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 439485642 PERIODO COTIZACIÓN: mayo AÑO 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALDO: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20210515 FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 43944622 NÚMERO DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		MES: mayo AÑO: 2021 N-CORRECCIONES: 996645231 20210631	
---	--	---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	25-14 COLPENSIBLES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EXONERACIÓN	EXONERACIÓN	EXONERACIÓN	EXONERACIÓN
25-14	COLPENSIBLES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1					
SUBTOTAL:					\$ 32.000	\$ 32.000	\$ 32.000	\$ 32.000	\$ 32.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	EP5037	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
EP5037	EP5037-AUEVA EPS	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1					
SUBTOTAL:					\$ 32.000	\$ 32.000	\$ 32.000	\$ 32.000	\$ 32.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	14-23	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	ADMINISTRADORA	NOMBRE	1					
SUBTOTAL:					\$ 1.100	\$ 1.100	\$ 1.100	\$ 1.100	\$ 1.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSION									
Nº IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO	TIPO DE COTIZACION	TIPO DE COTIZACION	TIPO DE COTIZACION	TIPO DE COTIZACION	TIPO DE COTIZACION	TIPO DE COTIZACION	TIPO DE COTIZACION
1	439485642	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE
2	439485642	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE
3	439485642	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE	02-DEPENDIENTE

TOTAL \$ 58.100