

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	23709633	NUMERO PLANILLA	4344519347	TIPO DE PLANILLA	1- INDEPENDIENTES
IDENTIFICACION SOCIAL:				PERIODO AUTORIZACION OTROS	2020	PERIODO AUTORIZACION SALUD:	2020
CIUDADANIA APORTANTE	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE	DIAS DE MORA	0		
DIRECCION	CRA 8 - 12 - 22 WITO CORRAL	TELEFONO	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	20200702	NUMERO AUTORIZACION:	990004204
TIPO APORTANTE	02- INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1- INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESAS	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la ent.				
TIPO REPRESENTACION	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA Y ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO						

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTEES A SALUD														
CÓDIGO	NOMBRE	No. COZYANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		MORA				TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ETS044	EP004-MEDINAS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
TOTALES:																

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14.23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600
TOTAL												

[illegible]

TOTAL	\$ 254,900
-------	------------