

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:	4400184543	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021	AÑO: 2021
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995727171

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES
			TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1
SUBTOTAL:			1
			\$ 145.400
			\$ 145.400
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1
SUBTOTAL:			1
			\$ 113.600
			\$ 113.600
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1
SUBTOTAL:			1
			\$ 4.800
			\$ 4.800

TOTAL PAGADO: \$ 263.800

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COL PENSIONES	1	\$ 145,400		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145,400	\$ 0	\$ 145,400
GRAND TOTALS:												

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD RIP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES
CODIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR				
14-23		1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 4.800	\$ 0	\$ 4.800
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			\$ 0				\$ 0	\$ 4.800	\$ 0	\$ 4.800
SUB-TOTALES:											\$ 4.800

TOTAL	\$ 263.800
--------------	-------------------

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				N-CORRECCIONES
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACION:	74686830	NÚMERO PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN LEANDRO GARZON LESMES	DIAS DE MORA:				
CUADRA/CUADRUCIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE	FECHA PAGO (aasm/mv/di):				
DIRECCION:	CL 9 22 12	CIUDAD APORTANTE:	YOPAL	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				
CLASE APORTANTE:	OSANDEPENAL	ACTIVIDAD ECONOMICA:	INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					
FORMA DE PRESENTACION:	SUCURSAL		01 - 01					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBP (REFORMA TRIBUTARIA):			NO					

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS			MORA			FSP	AFORTES	MORA	VALOR PAGADO			
			COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION							
25-14	25-14 COL PENSIONES	1		\$ 78.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.800	\$ 0	\$ 78.800			
SUB-TOTALES:				\$ 78.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 78.800	\$ 0	\$ 78.800			

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES							
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RIP	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	NORA	TOTALES
			VALOR	VALOR	PLANILLA		\$ 2.600		DESCUENTO
14-23	IL-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 0
							\$ 2.600	\$ 0	\$ 0
(SUB)TOTALES:							\$ 2.600	\$ 0	\$ 2.600

[illegible]

TOTAL	\$ 142.600
--------------	-------------------