



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN	NOMBRE D. NACIÓN LOCAL	CUENTA DE OLVIDADO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	111848872	CLASE DE DÍAZ MATRIZA	111848872	NÚMERO PLANILLA	440971227	TIPO DE PLANILLA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre AÑO	2022	INDEPENDIENTE	2022
DIRECCIÓN	DIRECCIÓN	DIRECCIÓN	DIRECCIÓN	MONTEREA	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO
TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE	CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA	TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN	FORMA DE PRESENTACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA	SEÑA Y CIFR. PREFORMA TRIBUTARIA

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE
SUBTOTAL																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE
SUBTOTAL																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE
SUBTOTAL																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRACIÓN	NOMBRE	NÚM. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE	BOGAREAD	PLANILLA	COTIZACIÓN	APORTES	EMPLOYER	COTIZANTE
SUBTOTAL																			

TOTAL \$ 465.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118649972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	OLNEIDER DIAZ MAYORGA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLLLLLLLLL TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4469271227	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991843564

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 256.300
SUBTOTAL:			1	\$ 256.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891856000	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	\$ 200.200
SUBTOTAL:			1	\$ 200.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.500
SUBTOTAL:			1	\$ 8.500

TOTAL PAGADO:	\$ 465.000
---------------	------------