# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 42159722 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SANDRA ISABEL GUTIERREZ SALAZAR |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | MZ 21 CS 6 BARRIO POBALDO 2 | TELÉFONO: | 3333333 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7801730401** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO DE COTIZACIÓN | | MES: | junio | AÑO: | 2021 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2021/07/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1058329830 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 249.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 249.200** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 194.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 194.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 8.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 8.200** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 452.100** |
|---|---|

Planilla Pagada
achi SOI