

[illegible]

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

REDAZIONE

DATOS GENERALES DEL APOYANTE			
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	95937493
NOMBRE DEL PACIENTE SOCIAL:	BOGOTA DESTINIO COPIA	REPARTAMENTO:	SANITARIA DULCE P. TORRES SIEBEN
CUIDADOR/MONITORIO:	BOGOTA DESTINIO COPIA	REPARTAMENTO:	BOGOTA DESTINIO COPIA
TIPO APOYANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APOYANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Administración reguladora y actividades de salud
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		NO
APORTANTE EXONERADO OTRO APOYANTE SALUD SEGUN E IDENTIFICACION TRABAJADORA			
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NUMERO PLANILLA:	6182051401	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACION OTROS
PERIODO COTIZACION OTROS:	2021	PERIODO COTIZACION OTROS:	2021
DIAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACION OTROS:	2021/10/08
FECHA PAGO (suministrado):	2021/10/08	PERIODO COTIZACION OTROS:	2021/10/08
NUMERO AUTORIZACION:	0488860703	PERIODO COTIZACION OTROS:	2021

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A SALUD	
ODONTO	NOMBRE	Nº COTIZANTES AUTORIZACION	INDICADOR POR ENFERMEDAD	LIBERIA MANTENIMIENTO	SALDO A FAVOR	LIQUIDACION	MORA	APORTES	DECUENTO	VALOR PAGADO			
			VALOR	VALOR	PLAFUJA	UFG	UFG						
EP0017	EP0017	1	\$ 0	\$ 0		\$ 293.400	\$ 0	\$ 293.400	\$ 0	\$ 293.400			
SUBTOTAL:						\$ 293.400	\$ 0	\$ 293.400	\$ 0	\$ 293.400			

[illegible]

ADMINISTRACION						TOTAL		VALOR PAGO	
CODIGO	NOMBRE	II	III	IV	V	Nº CONTRATANTE	AÑOS	MORA	
0071	CEPA CIVIL	3	0			1	5 AÑOS	5	588
TOTAL:							5 AÑOS	5	588

[illegible]

TOTAL	\$ 513.30
--------------	------------------