PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	25020879
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA NANCY ALDANA CARDONA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 1B # 56 44	TELÉFONO:	2000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4242216674	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/09/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		8092786694

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 150.700
SUBTOTAL:			1	**$ 150.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 117.700
SUBTOTAL:			1	**$ 117.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
890303208	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 18.900
SUBTOTAL:			1	**$ 18.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 5.000
SUBTOTAL:			1	**$ 5.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 292.300**

Scanned by CamScanner