

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                           |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 21626676                         |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MARGARITA MARIA JIMENEZ YEPES |                           |                                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | EL CARMEN DE VIBORAL          | DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL 30 NRO 33-32              | TELÉFONO:                 | 5432967                          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicio de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                           |                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               |                           | NO                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |                  |
|--------------------------------|------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7842300381 | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: julio       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022  | SALUD:               | AÑO: 2022        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/07/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1545322034       |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 258.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 258.000   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 201.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 201.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 1          | \$ 8.500     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 8.500     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 468.100</b> |
|----------------------|-------------------|