



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1140834444	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:		CARLOS MARIO HERNANDEZ CARRILLO	
CIUDAD /MUNICIPIO:	CRA 27 # 77-60		ATLANTICO	
DIRECCIÓN :	TELÉFONO :		3217332340	
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	4724780247		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	Julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: Julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO: 2022
DIAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/07/05		NUMERO AUTORIZACIÓN:	824578505

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	EPS010-EPS SURA	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 24.400
SUBTOTAL:			1	\$ 24.400

TOTAL PAGADO :	\$ 309.400
-----------------------	-------------------