

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1102824071                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | CINDY PAOLA ORDONEZ TAPIAS                     |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SINCELEJO DEPARTAMENTO:                        | SUCRE                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 23 A N 23-87 TELÉFONO:                      | 2761231                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                             |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                      |
|--------------------------------|--------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4470187078   | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022    | SALUD:               |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/10/27   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |              | 2102703868           |

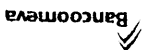
| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |            |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |            |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL      |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 264.500 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 264.500 |
| SALUD                 |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 206.700 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 206.700 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 40.300  |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 40.300  |

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 511.500 |
|---------------|------------|

068



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

[illegible]

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |                |  |            |  |           |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|----------------|--|------------|--|-----------|--|
| ADMINISTRADORA          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO     |  | 230001-POVENIR |  | SUBTOTAL:  |  |           |  |
| NOMBRE                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1          |  |                |  |            |  |           |  |
| APORTES VOLUNTARIOS     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZACION |  | EMP. FAJADOR   |  | COTIZANTIF |  | S.D       |  |
| FSP                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZACION |  | SUBSISTENCIA   |  | S.D        |  | S.D       |  |
| MORA                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | COTIZACION |  | FSP            |  | S.D        |  | S.D       |  |
| TOTAL APORTES A PENSION |  |  |  |  |  |  |  |  |  | APORTES    |  | MORA           |  | S.D        |  | S.D       |  |
| TOTAL ES                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MORA       |  | APORTES        |  | S.D        |  | S.D       |  |
| VALOR PAGADO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | S.264.500  |  | S.264.500      |  | S.264.500  |  | S.264.500 |  |
|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | S.264.500  |  | S.264.500      |  | S.264.500  |  | S.264.500 |  |

[illegible][illegible][illegible]

|              |  |                  |
|--------------|--|------------------|
| <b>TOTAL</b> |  | <b>\$ 511.50</b> |
|--------------|--|------------------|