# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# RECIBO PARA PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 88140245 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JAIRO SANTIAGO AMAYA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ABREGO | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | CALLE 9 N 15 - 13 | TELÉFONO: | 5622283 |
| 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: | **4477601023** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2022 | SALUD: | AÑO: | 2022 |

| INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA LIMITE DE PAGO | DIAS DE MORA | VALOR DE LA MORA | VALOR POR PAGAR |
| 2023/01/08 | 0 | $ 0 | $ 536.200 |
| 2023/01/09 | 1 | $ 800 | $ 537.000 |
| 2023/01/10 | 2 | $ 1.300 | $ 537.500 |
| 2023/01/11 | 3 | $ 1.900 | $ 538.100 |
| 2023/01/12 | 4 | $ 2.400 | $ 538.600 |
| 2023/01/13 | 5 | $ 3.000 | $ 539.200 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 295.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 295.600** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 230.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 230.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 1 | $ 9.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 9.700** |

| **TOTAL POR PAGAR:** | **$ 536.200** |
|---|---|

PAGADO