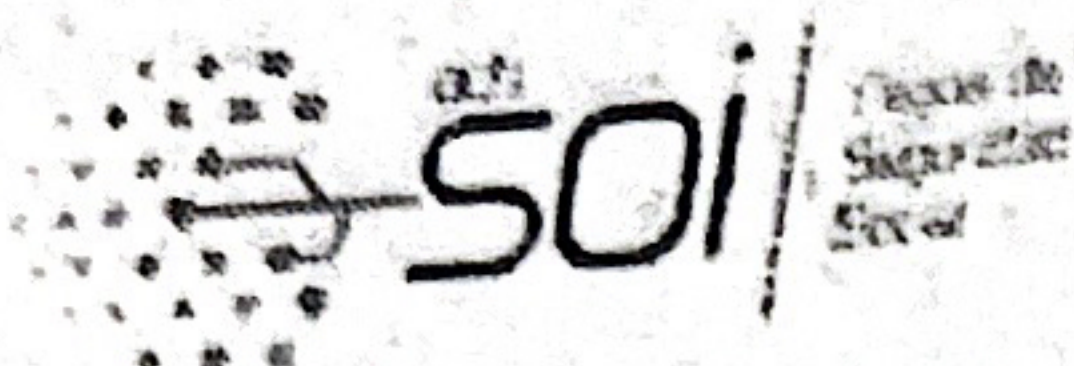




PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
TIPO EMPRESA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:
CRA 45 NO 80 199 TELÉFONO:
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:
ÚNICO

15172045
CARLOS JOSE APONTE MORON
ATLANTICO
3025054
I-INDEPENDIENTE
Actividades reguladoras y

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

4478788658 TIPO DE PLANILLA:
MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN
AÑO: 2022 SALUD:
14
2022/12/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

N-CORRECCIONES
MES: noviembre
AÑO: 2022

2122722125

NÚMERO DE LA PLANILLA
ASOCIADA:

FECHA DE PAGO DE LA
4470215632 PLANILLA ASOCIADA:

2022/12/12

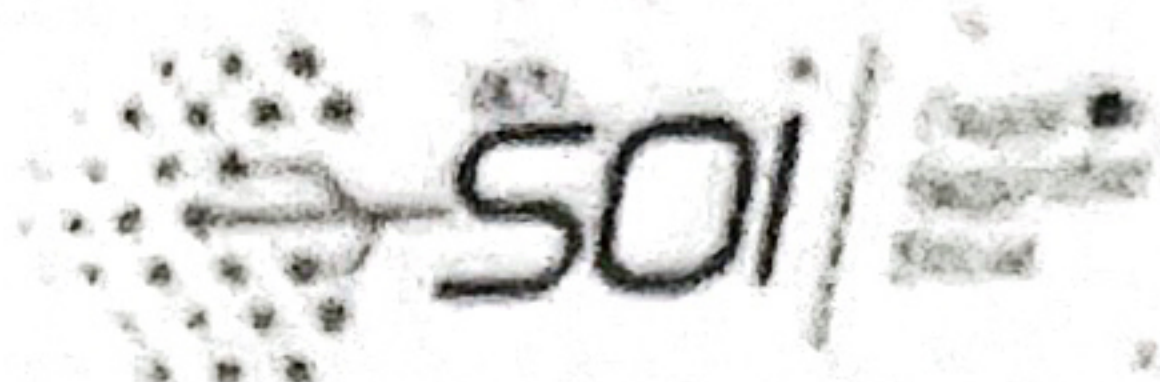
LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 292.400
			1	\$ 292.400
SUBTOTAL:				
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 228.400
			1	\$ 228.400
SUBTOTAL:				

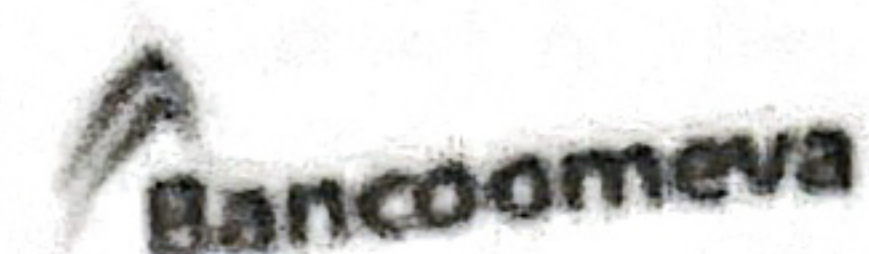
\$ 520.800

TOTAL PAGADO:

Planilla Pagada



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15172045
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARLOS JOSE APONTE MORON
CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANQUILLA DEPARTAMENTO: ATLANTICO
DIRECCIÓN: CRA 45 NO 80 199 TELÉFONO: 3025054
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: 4470215632 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN: MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2022 SALUD: AÑO: 2022
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/12/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2121263578

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000

TOTAL PAGADO:

\$ 285.000

Planilla Pagada



Registro Transacciones Caja

\$ 520.800
Pm 8658.
Nov.

Nov 2022
C.C. 15.172.045

No. TRN 045 RECAUDOS SOI-EN LINEA

OFICINA 807 Unico Barranquilla

CAJERO DSRA8801

FECHA 2022/12/27 HORA 11:56:05

NOMBRE APORTANTE CARLOS JOSE

CEDULA/NIT 15172045

EFFECTIVO 520,800.00

TOTAL 520,800.00

PLANILLA 4478788558

Periodo de pago: Año 2022 - Mes 11

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Impreso por Imagenes Graficas S.A NIT. 805.015.407-1

Cliente



Registro Transacciones Caja

No. TRN 055 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 806 Calle 93 Barranquilla

CAJERO JVRA1010

FECHA 2022/12/12 HORA 8:45:14

NOMBRE APORTANTE CARLOS JOSE

CEDULA/NIT 15172045

EFFECTIVO 285,000.00

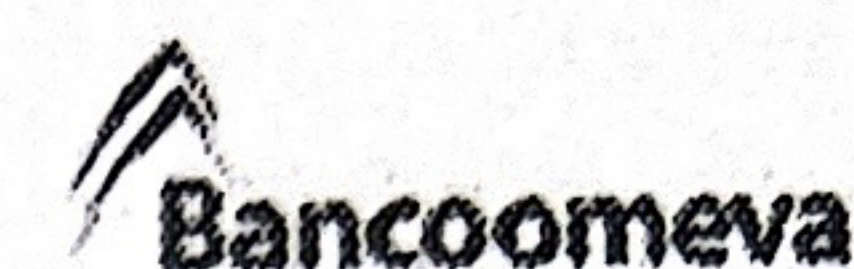
TOTAL 285,000.00

PLANILLA 4470215632

Periodo de pago: Año 2022 - Mes 11

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15172045
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CARLOS JOSE APONTE MORON
 CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANQUILLA DEPARTAMENTO: ATLANTICO
 DIRECCIÓN: CRA 45 NO 80 199 TELÉFONO: 3025054
 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: 4483999640 TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2022 SALUD: AÑO: 2022
 DÍAS DE MORA: 51
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/02/02 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 3020236109

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 4478788658 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2022/12/27

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0
SUBTOTAL:			1	\$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.600
SUBTOTAL:			1	\$ 15.600

TOTAL PAGADO:

\$ 15.600