PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1069584033
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE ALEJANDRO GARCIA TORRES		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CACHIPAY	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 7 N. 2-18	TELÉFONO:	8443172
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACT. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7659858961	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: Mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	Mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	254647150		

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.200**

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 144.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 144.700**

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 28.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 358.100**