

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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:	7659850221	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: Agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: Agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 254642040

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES TOTAL
			PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800227940	231001	231001-COLFONDOS	\$ 185.200
SUBTOTAL:			\$ 185.200
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	\$ 144.700
SUBTOTAL:			\$ 144.700
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	\$ 28.200
SUBTOTAL:			\$ 28.200

TOTAL PAGADO:	\$ 358.100
---------------	------------