

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79294127	NÚMERO PLANILLA:	7744282062	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS CARLOS MONTOYA GONZALEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CLL 66 # 59 - 34 TORRE 7 APT. 206	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/02/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				564228657
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.			
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 326.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 326.400	\$ 0	\$ 326.400
SUBTOTALES:										\$ 326.400	\$ 0	\$ 326.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 255.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 255.000	\$ 0	\$ 0	\$ 255.000
SUBTOTALES:													\$ 255.000	\$ 0	\$ 0	\$ 255.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.700	\$ 10.700	\$ 0	\$ 0	\$ 10.700
SUBTOTALES:								\$ 10.700	\$ 0	\$ 0	\$ 10.700	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO		1	\$ 12.300	\$ 0	\$ 12.300
SUBTOTALES:				\$ 12.300	\$ 0	\$ 12.300

[illegible]

TOTAL	\$ 604.400
--------------	-------------------