# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1007436443 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA FERNANDA PERON |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO | NORTE DE SANTANDEF |
| DIRECCIÓN: | CUCUTA | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL/DEPENDENCIA | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4875963255** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | Septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | Septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/09/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9986754325 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301- PORVENIR | | $ 362.666 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 362.666** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS042 | EPS042-NUEVA EPS | | $ 283.333 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 283.333** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860034594 | 14-4 | 14-4-COLPATRIA | | $ 55.215 |
| **SUBTOTAL:** | | | | **$ 55.215** |

Planilla Pagada

**TOTAL PAGADO:** **$ 701.214**