# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# RECIBO PARA PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 88142074 |
| NOMBRE ÓRAZÓN SOCIAL: | | | IGNACIO ALBERTO LLANEZ DURAN |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | OCAÑA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCIÓN: | BARRIO LA PRIMAVERA | TELÉFONO: | 5622283 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios |
| | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

| DATOS GENERALES DE LAPLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7979289341** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | | COTIZACIÓN 2024 SALUD: | AÑO: | 2024 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | TOTALES | |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 512.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 512.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS041 | EPS041-NUEVA EPS | 1 | $ 400.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 400.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860002184 | 14-4 | 14-4 – COLPATRIA ARP | 1 | $ 77.952 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 77.952** |

## TOTAL POR PAGAR: $ 989.952

PÁGINA 1 DE 1