DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO	PRIMER NOMBRE
CUENTA MAE (PG)	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	CALLE 30 # 14 - 42 EL EDÉN	TELÉFONO	7920061
TIPO APORTANTE	65-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	0-INDEPENDIENTE
ITP-EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades relacionadas con la salud
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

NÚMERO PLANILLA:	42658396915	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN APORTES	MES 09 AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES 09 AÑO 2020		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	IBC	TARIFA	VALOR
23101	SANITAS POS	1	$ 139.600	$ 0	0	$ 0
SUBTOTALES				$ 0		$ 0

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS050	EPS050 SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 217.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.400	$ 0	$ 0	$ 217.400
SUBTOTALES				$ 0		$ 0		$ 0	$ 217.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.400	$ 0	$ 0	$ 217.400

TOTAL APORTES A PENSIONES PROPERVISALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IBP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IBP VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-20	14-20 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 287.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 287.400	$ 0	$ 0	$ 287.400
SUBTOTALES				$ 0		$ 0	$ 287.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 287.400	$ 0	$ 0	$ 287.400

APORTES SGSSI

Nº	TIPO DOC. COTIZ.	NÚMERO	TIPO	SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	TIPO TARIFA SALUD	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COTIZADOS
1	CC	1078XXXXXX	0		$ 1.737.827																	30

ADMIN	IBC	FSP SUBCUENTA SOLIDARIDAD	FSP SUBCUENTA SUBSISTENCIA	APORTES VOLUNTARIOS FONDO	APORTES VOLUNTARIOS APORTE	RECLAMOS SUMA ADICIONAL	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	No. UPC	TOTAL APORTES	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
230201 TURBANA	$ 1.737.827	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217.400	PS050 SALUD TOTAL	$ 1.737.800	$ 217.400	$ 0	$ 217.400	14-20 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.737.800	7509609	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 504.800

Cuenta A.
15-10-2020

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78039028
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL DAVID CASTAÑO OCHOA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 33 # 14 - 62 EL EDÉN	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4359356011	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD:	AÑO:	2020	
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992250906		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 278.300
SUBTOTAL:			1	$ 278.300
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 217.400
SUBTOTAL:			1	$ 217.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 9.100
SUBTOTAL:			1	$ 9.100

TOTAL PAGADO:	**$ 504.800**

Cmf AOA
15-10-2020