RAZON SOCIAL:	JOSE EDWARD ALVAREZ MARIN
IDENTIFICACION:	CC-1110461227
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-09
FECHA DE PAGO:	2020-09-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-08
PERIODO SALUD:	2020-08
NUMERO PLANILLA:	18760620
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	18760620
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
		Total a pagar		$ 0	$ 309.400	$ 309.400

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7766993418**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	769352490		

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	5	$ 1.315.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.315.700	$ 0	$ 1.315.700
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.247.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.247.300	$ 0	$ 1.247.300
230201	230201- PROTECCION	3	$ 732.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 732.100	$ 0	$ 732.100
SUBTOTALES:										**$ 3.295.100**	**$ 0**	**$ 3.295.100**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 138.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 138.100	$ 0	$ 0	$ 138.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 198.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.300	$ 0	$ 0	$ 198.300
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 485.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 485.500	$ 0	$ 0	$ 485.500
SUBTOTALES:													**$ 821.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 821.900**

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.	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 120.700	$ 120.700	$ 0	$ 0	$ 120.700
SUBTOTALES:									**$ 120.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 120.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	14	$ 825.900	$ 0	$ 825.900
SUBTOTALES:			**$ 825.900**	**$ 0**	**$ 825.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1094898699	SILVA SANTACRUZ CATALINA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1106790934	PRIETO PACHECO MAYRA DANIELA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 977.803	$ 156.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 156.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 977.803	$ 39.200	$ 0	$ 39.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 977.803		$ 23.900	30	$ 977.803	CCF48-CONFATOLIMA	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110444767	BERNAL CARVAJAL NOHORA ISLENY	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1110459295	CORONADO ROJAS DIANA MAGALY	DEPEND		$ 1.123.600	FIJO			SI													01-30				230201-PROTECCION	30	$ 1.123.600	$ 179.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.123.600	$ 45.000	$ 0	$ 45.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.123.600		$ 0	30	$ 1.123.600	CCF48-CONFATOLIMA	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1110462012	LUNA MONA YEINY MARCELA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 977.803	$ 156.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 156.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 977.803	$ 39.200	$ 0	$ 39.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 977.803		$ 5.200	30	$ 977.803	CCF48-CONFATOLIMA	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1110492061	CORRALES SANCHEZ LEIDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	29	$ 1.844.400	$ 295.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 295.200	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 1.844.400	$ 73.800	$ 0	$ 73.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 1.844.400		$ 9.700	29	$ 1.844.400	CCF48-CONFATOLIMA	$ 73.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7766993418**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	769352490

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 1110492061	CORRALES SANCHEZ LEIDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO		SI										01-01								230301-PORVENIR	1	$ 63.600	$ 10.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.200	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 63.600	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 63.600		$ 0	1	$ 63.600	CCF48-CONFATOLIMA	$ 2.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1110527890	RODRIGUEZ CARTAGENA LINA MARCELA	DEPEND		$ 990.164	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 990.164	$ 158.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 158.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 990.164	$ 39.700	$ 0	$ 39.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 990.164		$ 5.200	30	$ 990.164	CCF48-CONFATOLIMA	$ 39.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1110570897	VARON RODRIGUEZ KELLY JOHANA	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI	01	30																25-14 COLPENSIONES	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 914.378	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1110587478	LOZANO RUBIO TIFANY CHIRLEY	DEPEND		$ 877.803	FIJO		SI								01-30	01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.031.277	$ 165.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.031.277	$ 41.300	$ 0	$ 41.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.031.277		$ 5.400	30	$ 1.031.277	CCF48-CONFATOLIMA	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1110597195	FLOREZ MATAJUDIOS INGRID YERALDIN	DEPEND		$ 977.803	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 977.803	$ 156.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 156.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 977.803	$ 39.200	$ 0	$ 39.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 977.803		$ 5.200	30	$ 977.803	CCF48-CONFATOLIMA	$ 39.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 38256325	RODRIGUEZ ZAMORA HAIDIVE	DEPEND		$ 2.289.672	FIJO		SI								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.951.425	$ 312.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.951.425	$ 78.100	$ 0	$ 78.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.951.425		$ 10.200	30	$ 1.951.425	CCF48-CONFATOLIMA	$ 78.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 65761772	SALGAR OCHOA SANDRA YINETH	DEPEND		$ 1.832.464	FIJO		SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.341.710	$ 374.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.341.710	$ 93.700	$ 0	$ 93.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.341.710		$ 12.300	30	$ 2.341.710	CCF48-CONFATOLIMA	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 65771354	DAZA SALAZAR GINA PIEDAD	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 65772332	MOSCOSO ESQUIVEL MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO		SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.116.688	$ 338.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 338.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.116.688	$ 84.700	$ 0	$ 84.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.116.688		$ 11.100	30	$ 2.116.688	CCF48-CONFATOLIMA	$ 84.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 5.063.600**

Planilla Pagada

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CORPORACION MULTISERVICIOS NACIONALES
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900919945
SUCURSAL	A11
FECHA PAGO	2020-09-30
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC 28978032
NOMBRE EMPLEADO	MARIA MARCELA ROJAS GONZALEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
NÚMERO PLANILLA	18872491
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	Y
PERIODO PENSIÓN	2020-09
PERIODO SALUD	2020-09
TIPO COTIZANTE	Independiente agremiado o asociado
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	877.803	0,1600000	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	877.803	0,1250000	$ 109.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	877.803	0,243600	$ 21.400	3

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 271.700

Información de la Planilla Guardada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha Creación Informe	2020-10-17, 10:04:26 AM
Fecha Guardada	2020-10-17, 09:44:04 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2020
Empresa	JOSE DANIEL MORENO PEREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 80010224
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	46554015
Tipo de Planilla	I
Valor	$ 942.900

Nit	Código	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 519.800	$ 0	$ 519.800
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 406.100	$ 0	$ 406.100
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 17.000	$ 0	$ 17.000
		SubTotales:		$ 942.900	$ 0	
		Total a Pagar:				$ 942.900

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13991013
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO LEAL LOZANO LEAL LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 21 10 11 SUR RICUARTE	TELÉFONO:	2657951
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicios de seguros sociales de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7767609980**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
ESTADO:		GUARDADA			

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 526.800
SUBTOTAL:			1	**$ 526.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 411.600
SUBTOTAL:			1	**$ 411.600**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 938.400**

Planilla NO Pagada

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14295252
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANDERSON SANDOVAL MAHECHA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4 D NRO 39-49 MACARENA	TELÉFONO:	2766790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7767609816**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
ESTADO:		GUARDADA			

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 534.900
SUBTOTAL:			1	**$ 534.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 417.900
SUBTOTAL:			1	**$ 417.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 17.500
SUBTOTAL:			1	**$ 17.500**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 970.300**

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.