SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | | | 1002455161 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | NEIDY XIMENA MAYERLY RODRIGUEZ FERNANDEZ | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | YOPAL | DEPARTAMENTO: | | | CASANARE |
| DIRECCIÓN: | CLL 9 18 45 | TELÉFONO: | | | 7777777 |
| 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: | **7771280561** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: diciembre<br>AÑO: 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES: | diciembre |
| | | | | AÑO: | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2020/11/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 811638602 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 168.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 168.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 131.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 131.500** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 5.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 5.500** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 305.400** |
|---|---|

Escaneado con CamScanner