



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1069763119	NUMERO PLANILLA	43846407914	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZON SOCIAL	ANACE DEPARTAMENTO	ANACE STEPHANE LINARES SANCHEZ		PERIODO COTIZACION OTROS	2020	PERIODO COTIZACION SALUD	2020
DIRECCION	CASA 18 21	TELEFONO	11111111	DIAS DE COTIZACION	2209/12/17	MES	noviembre AÑO
TIPO APORTANTE	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO	2209/12/17	NUMERO AUTORIZACION	9963200673
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de relacion				
TIPO IDENTIFICACION	CEDULA		NO				
APORTANTE EXCEPTO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICF (PRETORIA TRIUNFAL)							

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACION		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			EXPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14		1		\$ 192,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192,000	\$ 0	\$ 192,000	
SUBTOTAL:													
TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACION	VALOR AUTORIZACION	VALOR AUTORIZACION	PANILLA	VALOR	COTIZACION	UNC	COTIZACION	UNC	VALOR PAGADO
EP5006	EP5006-SANITAS S.A.	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 190,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190,000
SUBTOTAL:													
TOTAL APORTES A RESERVO PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACION		INCAPACIDAD IPR		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE				VALOR	VALOR	PANILLA	VALOR	COTIZACION	UNC	LIQUIDACION	APORTES	VALOR PAGADO
14-23	ADMINISTRADORA	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0,000	\$ 300	\$ 3,300
SUBTOTAL:													

[illegible]

TOTAL	\$ 348.300
-------	------------