

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	57169864
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YOLANDA GALVIS GALEANA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 21 N 84B 107 TELÉFONO:	3555333
TIPO APORTANTE:	19-PROFESIONAL INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades registradas y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	CASO 0	NO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	42058888881 TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: 09/2021 PERIODO COTIZACIÓN	MES:	09/2021
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2021 SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (AAAA/MM/DD):	2021/09/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		10455721111

LIQUIDACIÓN SUBSIDIAL

				TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
830003778	230201	830003778 - PROTECCION		1	$ 147,200
SUBTOTAL				1	$ 147,200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800140949	EPS036	EPS036 CAJACOPI ATLANTICO		1	$ 110,000
SUBTOTAL				1	$ 110,000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860003780	14-11	14-11 - ARL SURA		1	$ 9,900
SUBTOTAL				1	$ 9,900

TOTAL PAGADO: $ 267,100