

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 39388257

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CRISTINA ANDREA ORTEGA FRANCO

CIUDAD/MUNICIPIO:

MEDELLIN DEPARTAMENTO:

ANTIOQUIA

DIRECCIÓN:

CRA 50G NO 2 SUR CRISTO REY TELÉFONO:

2222222

TIPO APORTANTE:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA:

2022/03/15 3:44 PM

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 7825030354 TIPO DE PLANILLA: NÚMERO PLANILLA: **I-INDEPENDIENTES** MES: MES: PERIODO COTIZACIÓN febrero PERIODO COTIZACIÓN febrero OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2022 SALUD: AÑO: 2022 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/03/15 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1369750518

| | | LIQUIDACIÓN GENERAL | | | |
|--------------|--------|--|------------|--------------|--|
| Janilla Paga | | | | TOTALES | |
| | | | | TOTAL PAGADO | |
| PENSIÓN | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 160.000 | |
| | | 1 | \$ 160.000 | | |
| | | | | | |
| SALUD | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 125.000 | |
| | | 1 | \$ 125.000 | | |
| | | | | | |
| | | RIESGOS PROFESIONALES | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 5.300 | |
| | | 1 | \$ 5.300 | | |
| | | rilla Pago | | | |

| TOTAL PAGADO: | \$ 290.300 |
|---------------|------------|
|---------------|------------|

USUARIO: SOI - CC39388257 PÁGINA 1 DE 1