

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1090393265

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

CUCUTA DEPARTAMENTO:

NORTE DE SANTANDER

DIRECCIÓN: CALLE 17 0 - 31 OSPINA PEREZ TELÉFONO: 5945160
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):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	17:	36300469 TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPE	NDIENTES agosto 2022			
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto PERIODO COTIZACIÓN	MES:				
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022 SALUD:	AÑO:				

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO						
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR			
2022/09/15	0	\$ 0	\$ 290.300			
2022/09/16	1	\$ 500	\$ 290.800			
2022/09/19	4	\$ 1.200	\$ 291.500			
2022/09/20	5	\$ 1.400	\$ 291.700			
2022/09/21	6	\$ 1.700	\$ 292.000			
2022/09/22	7	\$ 1.900	\$ 292.200			

LIQUIDACIÓN GENERAL					
			Т	TOTALES	
			COTIZANTE	COTIZANTES TOTAL PAGADO	
		PENSIÓN			
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000	
		SUBTOTAL:	1	\$ 160.000	
			· · · · ·		
		SALUD			
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 125.000	
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000	
			· · · · ·		
		RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 5.300	
SUBTOTAL:			1	\$ 5.300	

TOTAL POR PAGAR:	\$ 290.300
------------------	------------

2022/08/25 9:58 AM USUARIO: SOI - CC1090393265 PÁGINA 1 DE 1