

DATOS GENERALES DEL PORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDEJA DE CIUDADANÍA	NÚMERO PLANILLA	MES	INDEPENDIENTES	
OMERIO O RAZÓN SOCIAL	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	790838709	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2015
UBICACIÓN MUNICIPIO	TRANSY 4TH DE MAYO	DÍAS DE AGORA			2015
TIPO PORTANTE	INDEPENDIENTE CLASE PORTANTE	FECHA PAGAR (aaaa/mm/aa)	2015/10/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN	19062644
PRIMA DE EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA				
PRIMA DE PRESENTACIÓN	UNICO				
PORTANTE CONOPARADO PAGO APORTES SALUD, SEINAE Y CUIF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO				

TOTAL APORTE A FONDO										
Código	NOMBRE	No.	COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA		VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	
14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 103.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.500	\$ 105.600
									\$ 2.500	\$ 108.100
SUB-TOTALES:									\$ 103.100	\$ 108.600

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES					
CODIGO SUCOS	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		DESCUENTO	VALOR PAGADO			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC			APORTES	MORA	
		1				\$ 0	\$ 0			\$ 86,544	\$ 0	\$ 2,000	\$ 0	\$ 88,544			
	EPIDIOS SANITAS S.A.												\$ 0	\$ 88,544			
	TOTALES:												\$ 0	\$ 88,544			

TOTAL ADJUTES A PRECIOS PARTICIPACIONALES										
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD RP		SALDO A FAVOR		TOTALES				
CODIGO	NOMBRE	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
4	SA-SEGUROS DE VIDA CO-PA-TIN S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2,400	\$ 100	\$ 0
TOTAL:								\$ 2,400	\$ 100	\$ 0

[illegible]

TOTAL	\$ 191.644
--------------	-------------------