

FORMA DE PRESENTACIÓN:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 94287419

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: DIEGO FERNA

DIEGO FERNANDO ARBELAEZ MONTOYA

CIUDAD/MUNICIPIO: SEVILLA DEPARTAMENTO:

3152552

VALLE

DIRECCIÓN: CRA 46 NO 48 66 TELÉFONO: TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

Actividades reguladoras y 01 - CONTRATO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:

NÚMERO PLANILLA:7786794233 TIPO DE PLANILLA:N-CORRECCIONESPERIODO COTIZACIÓNMES:marzo PERIODO COTIZACIÓNMES:marzoOTROS SUBSISTEMAS:AÑO:2021 SALUD:AÑO:2021

DÍAS DE MORA: 0

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2021/04/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 954580706

NÚMERO DE LA PLANILLA FECHA DE PAGO DE LA

ASOCIADA: 7781721882 PLANILLA ASOCIADA: 2021/03/29

			LIQUIDACIÓN GENERAL			
	4, 49				TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
			PENSIÓN			
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
800224808	230301	230301-PORVENIR	• • • o		1	\$ 44.800
SUBTOTAL:						\$ 44.800
		•			•	
			SALUD			
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO		• NOMBRE	7 7		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 35.000
SUBTOTAL:						\$ 35.000
			RIESGOS PROFESIONALES			
		ADMINIS	TRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPA	AÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 8.400
SUBTOTAL:						\$ 8.400

TOTAL PAGADO:	\$ 88.200
---------------	-----------

2021/04/13 8:58 AM USUARIO: SOI - CC94287419 PÁGINA 1 DE 1