



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA)	40219226 MARIA MILENA HERNANDEZ CASANAVE 7777777 (INDEPENDIENTE) OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES: NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (señalar mes y año)	7364558856 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: OCTUBRE AÑO 2020/10/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	VALOR PAGADO
EP5003	EP5003-COOMEVA	1						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:													\$ 0

TOTAL APORTES A LIQUIDACIÓN												
14-20	ADMINISTRADORA	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A									\$ 3.900	\$ 0	\$ 3.900
SUBTOTAL:												

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES												
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES							
					TRAFICANTE	TRAFICANTE	TRAFICANTE	TRAFICANTE	TRAFICANTE	TRAFICANTE	TRAFICANTE	TRAFICANTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			\$ 870.000								
SUBTOTAL:												

TOTAL \$ 96.100