

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: Cedula de Ciudadanía NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: YOPAL DEPARTAMENTO CIUDAD/MUNICIPIO: CLL 37 NO 18 A 22 TELÉFONO: 7177777 DIRECCIÓN: 2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE TIPO APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA TIPO EMPRESA: UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 7256323688 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2020 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/10/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0007634768 MES: Octubre AÑO: 2020	
--	--	---	--

TOTAL APORTES A SALUD													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES				
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA
EP5003	EP5003-CAPRESOCA		1		\$ 0		\$ 0	\$92.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$92.200	\$ 0
SUBTOTAL:												\$92.200	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	TOTALES				
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR				APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0	\$ 3.900	\$ 3.900	\$ 0	\$ 0	\$ 3.900	\$ 0
SUBTOTAL:												\$ 3.900	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
DATOS DEL COTIZANTE													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	REFORMA TRIBUTARIA	INGRESOS	RENTAS	TALE	TAP	COR	COM
1	22-41441480	GALAN CELMIRA	INDEPEND	PERSONA FÍSICA	\$ 477.803		NO						
NOVEDADES													
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES													
PENSIÓN													
SEGURO SOCIAL													
SALUD													
PARAFISCALES													
CCF													
SENA													
ICBF													
TOTAL													

TOTAL \$ 96.100