

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

DIRECCIÓN:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **SOPORTE DE PAGO GENERAL**



786276217

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO IDENTIFICACIÓN:

YOPAL DEPARTAMENTO: CALLE 31C N° 31-15 TELÉFONO:

1118561332 BRENDA LORENA PEREZ MILLAN CASANARE 6373537 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

Otras actividades de atención de la salud humana.

I-INDEPENDIENTE

NO

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:

MES

7768537975 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES octubre AÑO

2020/11/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$	0 \$ 140.500	\$ (\$ 140.500	
SUBTOTALES:								·		\$ 140.500	\$ (\$ 140.500	

	TOTAL APORTES A SALUD															
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACID. ENFERMI		LICENCIA MA	ATERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	МС	DRA			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		9	0 6	\$ ()	\$ (\$ 109.800	\$ (\$ C	\$ 0	\$ 109.800	\$ C	\$ 0	\$ 109.800
SUBTOTALES:		·	·						·				\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES INCAPACIDAD IRP ADMINISTRADORA LIQUIDACIÓN SALDO A FAVOR TOTALES No. COTIZANTES NÚMERO AUTORIZACIÓN PAGO A OTROS RIESGOS COTIZACIÓN APORTES DESCUENTO CÓDIGO NOMBRE VALOR PLANILLA VALOR MORA VALOR PAGADO 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. 14-23 \$ 0 \$ 21.400 \$ 21.400 \$ 21.400 \$ 21.400 \$ 21.400 SUBTOTALES:

			LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	
	DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES
	90.4		PENSIÓN SALUD	ARP CCF SENA ICBF ESAP MINED
1	Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES COTIZANTE COTIZANTE SALARIO SALARI	NIMON SILN (ST VST VST VST VST VST VST VST VST VST V	FSP VOLUNTARIOS INDICADOR TARIFA ESPECIAL SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADOR EMPLEADOR ESPECIAL APORTE ADMIN OF TARIFA ESPECIAL ADMIN OF TARIFA ESPECIAL APORTE ADMIN OF TARIFA ESPECIAL ADMIN OF TARIFA ESP	ÓN Vr UPC TOTAL ADMIN OF IBC CENTRO DE TOTAL APORTE
1	CC PEREZ INDEPENDIE \$877.803 NO 1118561332 MILLAN NTE BRENDA CONTRATO LORENA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	01-30 230301- PORVEN	30 \$ 877.803 \$ 140.500 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 140.500 EPS005- SANITAS S.A. 30 \$ 877.803 \$ 109.8	\$0 \$ 109.800 14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS

TOTAL \$ 271.700

PÁGINA 1 DE 1 2020/10/31 10:23 USUARIO: SOI CC1118561332