

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                          |  |
|---|--------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1214720074             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | SEBASTIAN PANIAGUA ISAZA |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | MEDELLIN                 | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA                          |
| DIRECCIÓN:  | CALLE 99B # 35A-38       | TELÉFONO: 2143897                                |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE         | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                 |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                  | ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación de universidades. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                    |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          | NO   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7741844787 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero | PERIODO COTIZACIÓN MES: enero      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020  | SALUD: AÑO: 2020                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/01/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 551506975     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |  |            |              |
|-----------------------|--------|--|------------|--------------|
|                       |        |  | TOTALES    |              |
|                       |        |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 1          | \$ 160.000   |
| SUBTOTAL:             |        |  | 1          | \$ 160.000   |
| SALUD                 |        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 125.000   |
| SUBTOTAL:             |        |  | 1          | \$ 125.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 1          | \$ 5.300     |
| SUBTOTAL:             |        |  | 1          | \$ 5.300     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 290.300</b> |
|----------------------|-------------------|