

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 94407650 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | CARLOS MARIO MENDEZ RAMIREZ ... | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PEREIRA | DEPARTAMENTO: | RISARALDA |
| DIRECCIÓN: | MZ 19 CS 4 MONTE LIVANO | TELÉFONO: | 3128131 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Personas Naturales sin Actividad |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 7187850145 | | |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2018 | AÑO: |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2018/01/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 8010392977 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | | TOTALES | |
|------------------------------|--------|----------------------------------|--|---|------------|-------------------|
| | | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION (ING+PROTEC.) | | 1 | | \$ 118.100 |
| SUBTOTAL: | | | | | 1 | \$ 118.100 |
| SALUD | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | | |
| 800130907 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | | 1 | | \$ 92.300 |
| SUBTOTAL: | | | | | 1 | \$ 92.300 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | | 1 | | \$ 7.800 |
| SUBTOTAL: | | | | | 1 | \$ 7.800 |
| TOTAL PAGADO: | | | | | | \$ 218.200 |



Registro Transacciones Caja

CARLOS MARIO MENDEZ

94407650

ENERO

No. TRN 237 Recaudos EPS - PILA - PIN Único-EN LINEA
OFICINA 1403 Centro de Pago Lago Plaza
CAJERO J02T5925
FECHA 2018/01/03 HORA 13:05:28
NOMBRE APORTANTE CARLOS MARIO MENDEZ
CEDULA/NIT 94407650

EFFECTIVO 218,200.00
TOTAL 218,200.00
PLANILLA 7187850145
Período de pago: Año 2018 - Mes 1

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA