

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		42155182
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLAUDIA MARCELA LOPEZ MESA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 1 CS 11	TÉLEFONO:	3333333
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:	4205935652	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/02/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8022291364
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4200112712	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2018/02/01

LIQUIDACIÓN GENERAL			
			TOTALES
			COTIZANTES TOTAL PAGADO
PENSIÓN			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1 \$ 0
SUBTOTAL:			1 \$ 0
SALUD			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1 \$ 0
SUBTOTAL:			1 \$ 0
RIESGOS PROFESIONALES			
ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1 \$ 19.200
SUBTOTAL:			1 \$ 19.200

TOTAL PAGADO: \$ 19.200



Registro Transacciones Caja

No. TRN 113 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1403 Centro de Pago Lago Plaza
CAJERO ADEG4033
FECHA 2018/02/22 HORA 15:50:45
NOMBRE APORTANTE CLAUDIA MARCELA
CEDULA/NIT 42155182

EFFECTIVO 19,200.00
TOTAL 19,200.00
PLANILLA 4205935552

Periodo de pago: Año 2018 - Mes 2

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

SOLO PARA CONTINGENCIAConsignación ☐Retiro ☐Pago
Factura ☐**No. Cuenta/C.C.****Solo aplica para transacciones de entrega de efectivo al Cliente.**Acepto solicitar servicio de escolta de la Policía: SI ☐ NO ☐**Firma:** _____

C.C.: _____

Valor \$ _____

Las transacciones realizadas después del horario normal
de Oficina serán procesadas al siguiente día hábil.

Antes de retirarse de la Caja verifique que la
información impresa en este formato sea correcta.

Cliente: Copia física

Banco: Formato electrónico original

Para mayor información sobre nuestros productos y
servicios ingrese a:

www.bancoomeva.com.co