

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                   |                                    |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA              | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42157280 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | ALBA LUZ GARCIA CASTANO           |                                    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | PEREIRA DEPARTAMENTO:             | RISARALDA                          |
| DIRECCIÓN:  | CL 14 8 63 TELÉFONO:              | 3332560                            |
| 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:               | 4244267871   | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2018    | AÑO: 2018                          |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2018/11/16   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991903947    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                        |  |  |            |              |  |
|-----------------------|--------|------------------------|--|--|------------|--------------|--|
|                       |        |                        |  |  | TOTALES    |              |  |
|                       |        |                        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |  |
| PENSIÓN               |        |                        |  |  |            |              |  |
| ADMINISTRADORA        |        |                        |  |  |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                 |  |  |            |              |  |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR        |  |  | 1          | \$ 125.000   |  |
| SUBTOTAL:             |        |                        |  |  | 1          | \$ 125.000   |  |
| SALUD                 |        |                        |  |  |            |              |  |
| ADMINISTRADORA        |        |                        |  |  |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                 |  |  |            |              |  |
| 900935126             | ESSC82 | ESSC82-ASMET SALUD EPS |  |  | 1          | \$ 97.700    |  |
| SUBTOTAL:             |        |                        |  |  | 1          | \$ 97.700    |  |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                        |  |  |            |              |  |
| ADMINISTRADORA        |        |                        |  |  |            |              |  |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                 |  |  |            |              |  |
| 800226175             | 14-25  | 14-25-COLMENA          |  |  | 1          | \$ 4.100     |  |
| SUBTOTAL:             |        |                        |  |  | 1          | \$ 4.100     |  |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 226.800</b> |
|----------------------|-------------------|