

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

DIRECCIÓN:

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

NO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO:

28984637 2740557 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): I-INDEPENDIENTE

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

28984637 | NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS TOLIMA DÍAS DE MORA:

MES

7749610262 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/04/17 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES marzo AÑO

602156839

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

			TOTAL	APORTES A PENSIÓN								
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VO	LUNTARIOS	F	SP	MORA			TOTALES	
CÓDIGO	ODIGO NOMBRE		COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 342.800	\$ 0	\$ 0	\$ C	\$ 0	\$ 1.000	\$ 0	\$ 342.800	\$ 1.000	\$ 343.800
SUBTOTALES:	·									\$ 342.800	\$ 1.000	\$ 343.800

					TOTAL APO	ORTES A SALUD										
	ADMINISTRADORA			DAD POR MEDAD	LICENCIA MA	ATERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDAC	CIÓN	MORA	4			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		\$	0	\$ 0		\$	0 \$ 267.800	\$ (\$ 800	\$ 0	\$ 267.800	\$ 800	\$ 0	\$ 268.600
SUBTOTALES:									·		·		\$ 267.800	\$ 800	\$ 0	\$ 268.600

		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
DATOS DEL COTIZANTE NOVEDAD	DADES	SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES
		PENSIÓN	SALUD	ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU
No IDENTIFICA CIQN SOLIZANTE COLIZANTE SALANIO SOLIZANTE SALANIO SALAN	WOO BY A A A A A A A A A A A A A A A A A A	APORTES VOLUNTARIOS INDICADOR TARIFA ESPECIAL ADMIN	N ON IBC COTIZACIÓN Vr UPC TOTAL ADM	MIN ON IBC CENTRO DE TOTAL APORTE DO SE	C ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE APORTE
1 CC ALONSO INDEPEND \$2.063.600 NO 01-30	230201- 30 \$ \$ 342.800 \$	0 \$0 \$0 Normal \$342.800EPS005-	- 30 \$ \$267.800 \$ 0 \$267.800	\$ 0 \$ 0	\$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0
28984637 CARMENZA CARMENZA	PROTECCI 2.142.016 ON	ach SANITAS S.A.	S 2.142.016		

TOTAL \$ 612.400

. . .

PÁGINA 1 DE 1 2020/05/05 11:01 PM USUARIO: SOI CC28984637



TIPO APORTANTE:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

TIPO EMPRESA:

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

NO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

IBAGUE DEPARTAMENTO: 2740557 I-INDEPENDIENTE MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

28984637
CARMENZA ALONSO DIAZ
TOLIMA
2740557

NÚMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA **7752838800** TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/05/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

I-INDEPENDIENTES abril AÑO

628542251

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

	TOTAL APORTES A PENSIÓN														
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VO	DLUNTARIOS	FS	SP	MOR	RA		TOTALES				
CÓDIGO	CODIGO NOMBRE		COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 64.300	\$ 0	\$ 0	\$ C	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 64.300	\$ 0	\$ 64.300			
SUBTOTALES:										\$ 64.300	\$ 0	\$ 64.300			

	TOTAL APORTES A SALUD															
	ADMINISTRADORA		INCAPACI ENFERI		LICENCIA MA	ATERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDA	CIÓN	MORA	A			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		\$	6 0	\$ (0	5	\$ 0 \$ 267.800	\$	0 \$0	\$ 0	\$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 267.800
SUBTOTALES:													\$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 267.800
	SUBIOTALES: \$267.800 \$0 \$0 \$0															

			TOTAL A	PORTES A RIESGOS P	ROFESIONALES										
	ADMINISTRADORA No. COTIZANTES No. COTIZANTES														
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		;	\$ 0		\$ 0	\$ 11.200		\$ 0	\$ 0	\$ 11.200			
SUBTOTALES:							1		\$ 11.200	\$ (\$ 0	\$ 11.200			

		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES
	490,4	PENSIÓN SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU
Nº IDENTIFICA NOMBRES TIPO SUBTIPO BÁSICO BÁSICO	SAL INTEGR COLOMBIAN EXTRANJER REFORMA TRIBUTARI ING TAP COR VSP VSP VSP COR COM COM COM COM NAC VAC	APORTES VOLUNTARIOS INDICADOR TARIFA ESPECIAL ADMIN OF SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEA	IBC ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE APORTE
1 CC ALONSO INDEPENDIE \$ 2.142.016 28984637 DIAZ NTE CARMENZA CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		1- 30 \$ \$64.300 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$64.300 EPS005- SANITAS S.A.	\$0 \$0 \$0 \$0

TOTAL \$ 343.300

PÁGINA 1 DE 1 2020/06/03 12:29 PM USUARIO: SOI CC28984637



CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



653526114

TIPO IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

IBAGUE DEPARTAMENTO:
MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ TOLIMA 2740557

NO

NÚMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES

7755755442 TIPO DE PLANILLA:
mayo AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
0
2020/06/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

D DE PLANILLA:

I-INDEPENDIENTES

IODO COTIZACIÓN SALUD:

MES mayo AÑO 2020

I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

	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		
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 64.300	\$ 0		\$ O \$ C	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 64.300	\$ 0	\$ 64.300		
SUBTOTALES:				·							\$ 64.300	\$ 0	\$ 64.300		

					TOTAL	APORTES A SAL	LUD									
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACII ENFERM		LICENCIA M	ATERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDAC	CIÓN	MOR	XA			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		\$ ()	\$ (0	\$	\$ 267.800	(\$0 \$0	\$ C	\$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 267.800
SUBTOTALES:					•		•						\$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 267.800
	anilid Paga															

	0.00														
	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
	ADMINISTRADORA No. COTIZANTES No. COTIZANTES														
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S	u .	1		\$	0 \$0		\$ 0	\$ 11.200	\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 11.200			
SUBTOTALES:									\$ 11.200	\$ 0	\$ 0	\$ 11.200			

		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES
000		PENSIÓN	SALUD	ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU
No IDENTIFICA CIÓN NOMBRES COTIZANTE SUBTIPO SALARIO BÁSICO SALARIO S	ING TAP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TO	ADMIN OF TOTAL SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADOR ESPECIAL APORTE SPECIAL APORTE	IBC COTIZACIÓN Vr UPC TOTAL ADMIN OF IBC	C CENTRO TOTAL ON IBC ADI	MIN APORTE APORTE APORTE APORTE APORTE
1 CC ALONSO INDEPENDIE \$ 2.142.016 NO DIAZ CARMENZA CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	230 PRO ON		\$ \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800 14-23- 30 POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	\$ 28984637 \$ 11.200 \$ 0 2.016	\$0 \$0 \$0 \$0

TOTAL \$ 343.300

Planilla Pagada

2020/07/04 8:12 AM USUARIO: SOI CC28984637



28984637

NO



I-INDEPENDIENTES

2020

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO:

DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CARMENZA ALONSO DIAZ IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: TOLIMA 2740557 I-INDEPENDIENTE 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS **7758457949** TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

junio AÑO 2020/07/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 680549814

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN ADMINISTRADORA APORTES VOLUNTARIOS FSP MORA TOTALES No. COTIZANTES COTIZACIÓN SUBSISTENCIA VALOR PAGADO CÓDIGO EMPLEADOR COTIZANTE SOLIDARIDAD COTIZACIÓN **APORTES** NOMBRE FSP MORA 230201 230201- PROTECCION \$ 342.800 \$0 \$ 342.800 \$ 0 \$ 342.800 \$ 342.800 \$ 0 \$ 342.800 SUBTOTALES:

					TOTAL A	PORTES A SAL	LUD									
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACIE ENFERM		LICENCIA MA	TERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MOF	RA			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			\$ 0	\$	0	\$ (\$ 267.800	\$ C	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800
SUBTOTALES:													\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800

			LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES			SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES
900			PENSIÓN	SALUD	ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO BÁSICO SALARIO SALARI	ING ING COM	ADMIN BC COTIZACIÓN SUBSIS	FSP APORTES VOLUNTARIOS INDICATE TA STENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADO ESF	CADOR RIFA APORTE ADMIN OF IBC COTIZACIÓN VI UPC TOTAL APORTE	ADMIN ON IBC CENTRO DE APORTE	IBC ADMIN APORTE APORTE APORTE APORTE APORTE
1 CC ALONSO INDEPEND \$ 2.142.016 NO 28984637 CARMENZA		0201- ROTECCI 2.142.016 \$ \$ 342.800	\$0 \$0 \$0 \$0	Normal \$ 342.800 EPS005- SANITAS S.A. \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800	\$0 \$0	\$0 \$0 \$0 \$0

TOTAL \$ 610.600

PÁGINA 1 DE 1 2020/08/04 2:21 PM USUARIO: SOI CC28984637





713624999

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ TOLIMA 2740557

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

I-INDEPENDIENTE

NO

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7761662286 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES 2020/08/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES julio AÑO 2020

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

FORMA DE PRESENTACIÓN:

ADMINISTRADORA No. COTIZANTES NOMBRE No. COTIZANTES COTIZACIÓN EMPLEADOR COTIZANTE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA COTIZACIÓN FSP APORTES	TOTALES VALOR PAGA	DACADO.
	MORA VALOR RACA	DACADO
	WIORA VALOR FAGA	PAGADO
230201 230201- PROTECCION	0 \$ 0	\$ 342.800
SUBTOTALES: \$ 342.800	0 \$ 0	\$ 342.800

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA	No.	INCAPACIE ENFERM		LICENCIA MAT	TERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUID	ACIÓN	MOI	RA			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.				\$ 0	\$	0	\$ (0 \$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 0	\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800
BTOTALES:	·			1112 6								\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.80

		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES
90.	4	PENSIÓN SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES COTIZANTE SALARIO BÁSICO SALARIO SA	ING	IBC COTIZACIÓN FSP SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADOR EMPLEADO EMPLEADO EMPLEADOR EMPLEADO EMPLEADOR EMPLEADO	TOTAL OF ADMIN TOTAL TOT
1 CC ALONSO INDEPEND \$ 2.142.016 NO NO NO NO NO NO NO N	230201- PROTECC ON	\$ \$ 342.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 342.800EPS005- 30 \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800 \$ 0 \$ 2.142.016 \$ SANITAS S.A.	\$0 \$0 \$0 \$0 \$0

TOTAL \$ 610.600



PÁGINA 1 DE 1 2020/08/15 4:30 PM USUARIO: SOI CC28984637





TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ TOLIMA 2740557 I-INDEPENDIENTE

NO

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7763176461 TIPO DE PLANILLA: MES 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/09/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES agosto AÑO 2020

731345934

ÚNICO

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA NO. COTIZANTES COTIZACIÓN APORTES VO	DLUNTARIOS FSP	MORA		TOTALES										
CÓDIGO NOMBRE NOMBRE EMPLEADOR	COTIZANTE SOLIDARIDAD SUBSIST	STENCIA COTIZACIÓN FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
230201 230201- PROTECCION 1 \$ 342.800 \$ 0	\$ 0 \$ 0	\$0 \$0 \$0	\$ 342.800	\$ 0	\$ 342.800									
SUBTOTALES:			\$ 342.800	\$ 0	\$ 342.800									

					TOTAL AF	PORTES A SAL	LUD									
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACID ENFERM		LICENCIA MAT	TERNIDAD	SALDO A	AFAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MOF	RA			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	COTIZANTES NÚMERO AUTORIZACIÓN VALOR		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005 EPS005-SANITAS S.A.		1			\$ 0	\$	0	\$ (\$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 0	\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.80
SUBTOTALES:			·										\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.80

		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES			
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES		SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES	
90.4		PENSIÓN	SALUD	ARP CCF SENA	ICBF ESAP MINEDU
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO SALAR	DÍAS	SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADO ESPE		IBC CENTRO TOTAL O IBC ADMIN TOTAL TOTAL APORTE APORTE A	TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE
1 CC ALONSO INDEPEND \$ 2.142.016 NO CARMENZA	230201- 30 PROTECCI ON 2.1	\$ \$ 342.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0	Normal \$ 342.800EPS005- SANITAS 2.142.016 \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800	\$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 610.600



PÁGINA 1 DE 1 2020/09/03 8:55 AM USUARIO: SOI CC28984637



NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

DIRECCIÓN:

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



I-INDEPENDIENTES

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

> IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ TOLIMA 2740557 I-INDEPENDIENTE

NO

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7767027523 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

MES septiembre AÑO

2020 2020/10/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 767511924

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

	TOTAL APORTES A PENSIÓN														
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VO	LUNTARIOS	F	SP	MO	RA			TOTA	LES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 342.800	\$ 0	\$	\$	0 \$0	\$ 0		\$ 0	\$ 342.800		\$ 0	\$ 342.800	
SUBTOTALES:											\$ 342.800		\$ 0	\$ 342.800	

					TOTAL AF	PORTES A SA	LUD									
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACID ENFERM		LICENCIA MAT	TERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MOF	RA			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 EPS005-SANITAS S.A.				\$ 0	\$	6 0	\$ (\$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 0	\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800
SUBTOTALES:			·										\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800
						7										

		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES	
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES
90	<	PENSIÓN SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDL
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO BÁSICO SALARIO SALARI	TRIBUTARI ING ING ING COR VST VST VST VST VST VST VST VST VST VST	IBC COTIZACIÓN SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEA	BC ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE APORTE
1 CC ALONSO INDEPEND \$ 2.142.016 No. 28984637 CARMENZA	D 230201- PROTECCI ON	30 \$ \$ 342.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 342.800 EPS005- 30 \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0	\$0 \$0 \$0 \$0 \$0

TOTAL \$ 610.600

PÁGINA 1 DE 1 2020/10/20 5:11 PM USUARIO: SOI CC28984637



CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

DIRECCIÓN:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



2020

800871529

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO:

02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ TOLIMA 2740557 I-INDEPENDIENTE

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES

7770176351 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES octubre AÑO

2020/11/17 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN ADMINISTRADORA APORTES VOLUNTARIOS FSP MORA TOTALES No. COTIZANTES COTIZACIÓN SUBSISTENCIA VALOR PAGADO CÓDIGO EMPLEADOR COTIZANTE SOLIDARIDAD COTIZACIÓN **APORTES** NOMBRE FSP MORA 230201 230201- PROTECCION \$ 342.800 \$0 \$ 342.800 \$ 0 \$ 342.800 \$ 342.800 \$ 0 \$ 342.800 SUBTOTALES:

NO

					TOTAL A	PORTES A SAL	LUD									
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACIE ENFERM		LICENCIA MA	TERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MOF	RA			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			\$ 0	\$	0	\$ (\$ 267.800	\$ C	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800
SUBTOTALES:													\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800

												LIQU	JIDACIÓN DE	TALLADA	PORTES																	
	DATOS	DEL COTIZANTE			NOVEDADES											SE	GURIDAD S	SOCIAL										PARA	AFISCALES			
			90,4					7				PE	ENSIÓN							SALUD				ARF)		(CCF	SENA IC	CBF E	ESAP MI	INEDU
Nº IDENTIFIC. CIÓN	NOMBRES COTIZANT	SUBTIPO SALARIO TIPO DI FECOTIZANTE BÁSICO SALARI	COLOMBIAN EXTRANJER REFORMA TRIBUTARI	TDE TAE COR	VST SLN COM	LMA VAC AVP	<u>a</u> ADM	ZII DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓ	ÓN SUBSIS	FSP STENCIA SO	DLIDARIDAD EI	APOR VOLUNT		DICADO TARIFA SPECIAL	ADODTE	ADMIN	DÍAS COT BG	COTIZACIÓN	N Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN 0	IBC	CENTRO DE TRABAJO	AL SY IBC	ADMIN	TOTAI APORT	L TOTAL TO	OTAL T ORTEAR	TOTAL T PORTEAF	TOTAL PORTE
1 CC 28984637	ALONSO INDEPEND DIAZ	\$ 2.142.016	NO				230201 PROTE		2 142 0	\$ \$ 342.8	00	\$0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Norma	al \$ 342.80	0EPS005- SANITAS	30 \$ 2.142.016	\$ 267.80	0 \$0	\$ 267.800	0	\$ 0	D	\$ 0 \$	0	\$	\$0 \$0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
	CARMENZA						ON		2.1.12.0				dCl				\perp	S.A.	22.010													

TOTAL \$ 610.600

PÁGINA 1 DE 1 2021/01/28 5:52 PM USUARIO: SOI CC28984637





TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

TIPO EMPRESA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ TOLIMA 2740557

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

I-INDEPENDIENTE

NO

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7773068541 TIPO DE PLANILLA: MES noviembre AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES MES noviembre AÑO 2020

2020/12/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

825743887

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

	TOTAL APORTES A PENSIÓN												
		ADMINISTRADORA	DMINISTRADORA No. COTIZANTES C		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO		NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 342.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 342.800	\$ 0	\$ 342.800
SUBTOTALES:	•		•	·	·						\$ 342.800	\$ 0	\$ 342.800

ADMINISTRADORA No. COTIZANTES NOMBRE ADMINISTRADORA NOMBRE NOMBRE	
AUTORIZACIÓN VALOR AUTORIZACIÓN VALOR PLANILLA VALOR COTIZACION UPC APORTES MORA DESCUENTO	
	VALOR PAGADO
EPS005 EPS005-SANITAS S.A. 1 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0	\$ 267.800
\$267.800 \$ 0 \$ 0	\$ 267.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES								
90,4		PENSIÓN SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU								
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES COTIZANTE COTIZANTE SALARIO SALARI	ING NIMOP VST	COTIZACIÓN FSP APORTES VOLUNTARIOS INDICADOR TARIFA ESPECIAL PORTE S VOLUNTARIOS EMPLEADOR EMPLEADOR EMPLEADOR EMPLEADOR ESPECIAL PORTE ADMIN OF TOTAL APORTE SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMP	IBC ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE APORTE								
1 CC ALONSO INDEPEND \$ 2.142.016 NO 28984637 CARMENZA	230201- 30 PROTECCI 2.14 ON	\$ \$342.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$342.800EPS005- 30 \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0	\$0 \$0 \$0 \$0 \$0								

TOTAL \$ 610.600

PÁGINA 1 DE 1 2020/12/09 12:52 PM USUARIO: SOI CC28984637



28984637

TOLIMA

NO

2740557



2020

\$ 342.800

858888983

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO:

DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

SUBTOTALES:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

CARMENZA ALONSO DIAZ IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: I-INDEPENDIENTE 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7777036326 TIPO DE PLANILLA: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: diciembre AÑO

MES

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES MES diciembre AÑO

\$ 0

2021/01/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

\$ 342.800

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN ADMINISTRADORA APORTES VOLUNTARIOS FSP MORA TOTALES No. COTIZANTES COTIZACIÓN SUBSISTENCIA VALOR PAGADO CÓDIGO EMPLEADOR COTIZANTE SOLIDARIDAD COTIZACIÓN **APORTES** NOMBRE FSP MORA 230201 230201- PROTECCION \$ 342.800 \$0 \$ 342.800 \$ 0 \$ 342.800

	TOTAL APORTES A SALUD															
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACII ENFERI		LICENCIA MA	ATERNIDAD	SALDO A	FAVOR	LIQUIDAC	CIÓN	MORA	A			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		\$ (0	\$	0	\$	0 \$ 267.800	;	\$0 \$0	\$ 0	\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800
SUBTOTALES:		·							·		·		\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800

		LIQUIDACIÓN DETALLADA APOR	:S		
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES
90,4		PENSIÓN	SALUD	ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU
Nº IDENTIFICA NOMBRES COTIZANTE COTIZANTE SALARIO SAL	TAP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TOP TO	IN ON IBC COTIZACIÓN SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL APORTE ADMIN OF BEAUTIFICATION OF TOTAL APORTE	ADMIN ON IBC CENTRO TOTAL ON APORTE OF TRABAJO	ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE APORTE
1 CC ALONSO INDEPEND \$ 2.142.016 NO	230201 PROTE ON		\$ 0 Normal \$ 342.800 EP\$005- SANITAS S.A. \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800 \$ 2.142.016	\$ 0 \$ 0	\$0 \$0 \$0 \$0 \$0

TOTAL \$ 610.600

PÁGINA 1 DE 1 2021/02/08 10:13 USUARIO: SOI CC28984637





TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

TIPO EMPRESA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

IBAGUE DEPARTAMENTO: MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ TOLIMA 2740557 I-INDEPENDIENTE

NO

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7780812469 TIPO DE PLANILLA: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021/02/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

MES

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

I-INDEPENDIENTES enero AÑO

2021

894938547

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

	TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 342.800	\$ 0	\$	\$	0 \$0	\$ 0		\$ 0	\$ 342.800	(\$ 0 \$ 342.800
SUBTOTALES:											\$ 342.800		\$ 0 \$ 342.800

TOTAL APORTES A SALUD												
ADMINISTRADORA No.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO	A FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MOF	RA	1		TOTALES	
CÓDIGO NOMBRE COTIZANTES	ES NÚMERO AUTORIZACIÓN VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN VALOR	R PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005 EPS005-SANITAS S.A. 1		\$ 0	\$ 0	\$ (0 \$ 267.800	\$ (\$ 0	\$ 0	\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800
SUBTOTALES:			·	•					\$ 267.800	\$ 0	\$ 0	\$ 267.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE	NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES								
		PENSIÓN SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU								
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES COTIZANTE COTIZANTE SALARIO SALARI	ING RET TAP COR	I BC COTIZACIÓN SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLE	TOTAL OF ADMIN APORTE APORTE APORTE APORTE APORTE APORTE APORTE								
1 CC ALONSO INDEPEND \$2.142.016 NC 28984637 CARMENZA CARMENZA	23020 PROT ON	30 \$ \$342.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$342.800EPS005- CI 2.142.016 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 342.800EPS005- SANITAS S.A. \$ 267.800 \$ 0 \$ 267.800 \$ 0	\$0 \$0 \$0 \$0 \$0								

TOTAL \$ 610.600

PÁGINA 1 DE 1 2021/03/03 3:34 PM USUARIO: SOI CC28984637





TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

ÚNICO

28984637 CARMENZA ALONSO DIAZ IBAGUE DEPARTAMENTO:
MZA 29 CASA 8 JORDAN 8 ET TELÉFONO:
02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA:

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): TOLIMA 2740557

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

MES

7782545468 TIPO DE PLANILLA: 2021 2021/04/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

947890361

I-INDEPENDIENTES

	TOTAL APORTES A PENSIÓN											
	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	COTIZACIÓN		TOTALES							
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN		APORTES	VALOR PAGADO						
230201	230201- PROTECCION	1		\$ 342.800	\$ 342.800	\$ 342.800						
SUBTOTALES:					\$ 342.800	\$ 342.800						

				LIQUIDACIÓN	DETALLADA APORTES			
		DATOS DEL COTIZA	NTE	nuld Pa	200	SEGURII		
				2/3/11/19/10	183-1	PE	NSIÓN	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE
1	CC 28984637	ALONSO DIAZ CARMENZA	INDEPEND	\$ 2.142.016	230201- PROTECCION	\$ 2.142.016	\$ 342.800	\$ 342.800

TOTAL \$ 610.600



PÁGINA 1 DE 1 2021/04/07 10:29 USUARIO: SOI CC28984637