

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12201797	NÚMERO PLANILLA:	4490908421	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PABLO JOSE GOMEZ LIZCANO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2023		
CIUDAD/MUNICIPIO:	GARZON	DEPARTAMENTO:	HUILA	DÍAS DE MORA:	0					2023
DIRECCIÓN:	CALLE 15A # 1A ESTE 28	TELÉFONO:	8000000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/21	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				9994037446
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.							
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO							

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	
SUBTOTAL ES:													\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	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	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500
SUBTOTALES:								\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500	

ach
S

TOTAL \$ 195.500