

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLO	DEPARTAMENTO:
DIRECCIÓN:	CALLE 111 EE 64 A 53	TELÉFONO:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		

98696141
CARLOS ANDRES HINCAPIE ESTRADA
ANTIOQUIA
4617693
I-INDEPENDIENTE
Otras actividades de servicios personales n.c.p.

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

7821197858 TIPO DE PLANILLA:
re AÑO 2021 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:
0 2022/01/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

I-INDEPENDIENTES
MES octubre AÑO 2021
1293941987

TOTAL APORTE A PENSIÓN

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL					
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600
SUBTOTALS:														\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

TOTAL \$ 259.000