

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14232028
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANTONIO MARIA ZARTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	AV AMPALA # 94-26 VILLA TELÉFONO:	2790390
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultoría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7905136601	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: 0
DÍAS DE MORA:		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 288121685

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL										TOTALES	
										COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD											
											
NIT	CÓDIGO										
800251440	EPS005									1	\$ 145.000
RIESGOS PROFESIONALES											
NIT	CÓDIGO										
830008686	14-29									1	\$ 50.500
VALOR SIN MORA:										\$ 195.500	
VALOR MORA:										\$ 0	
TOTAL PAGADO:										\$ 195.500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14232028	NÚMERO PLANILLA:	7905136601	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	ANTONIO MARIA ZARTA TOLIMA	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DIRECCIÓN:	AV AMPALA # 94-26 VILLA PATRICIA	TELÉFONO:	2790390	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	288121685
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	Actividades de consultaría de gestión.			
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:					
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		NO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	
SUBTOTALES:												\$ 145.000	\$ 0	\$ 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		
14-29	14-29-LA EQUIDAD		1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 50.500	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500		
SUBTOTALES:									\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 50.500		

SOL

Planilla Pagada

TOTAL \$ 195.500