

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79042928		NUMERO PLANILLA:	7866238148	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LUIS ALFREDO HERNANDEZ BENITEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	FUNSA - DISTRITO CAPITAL		DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 86A - 103D 69TELÉFONO:	3213926049		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/01/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1858022625
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	B- COTIZANTES					
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Conductor					
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - PRINCIPAL					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI					

APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	TOTAL NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
2310301	230301-PORVENIR	1	\$185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$185.600	\$ 0	\$185.600
SUBTOTALES:										\$ 185.600	\$ 0	\$185.600

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000
SUBTOTALES:													\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$50460	\$ 50.460	\$ 0	\$ 0	\$ 50.460
SUBTOTALES:								\$ 50.460	\$ 0	\$ 0	\$ 50.460	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
		0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES			\$ 0	\$ 0	\$ 0

[illegible]

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 380.460</b>
--------------	-------------------