

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|----------------------------|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 4408683 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | DIEGO FERNANDO MARIN ARIAS | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CIRCASIA DEPARTAMENTO: | QUINDIO |
| DIRECCIÓN: | CALLE 6 11 40 | TELÉFONO: 7310634 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultoría |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 7811313175 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2021 | SALUD: AÑO: 2021 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2021/11/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1205722408 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | TOTALES | |
|------------------------------|--------|---|--|------------|-------------------|
| | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | | 1 | \$ 204.800 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 204.800 |
| SALUD | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | | 1 | \$ 160.000 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 160.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | | 1 | \$ 6.700 |
| SUBTOTAL: | | | | 1 | \$ 6.700 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 371.500 |
|----------------------|-------------------|