

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

|   |                               |                           |                           |
|---|-------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CEDULA DE CIUDADANIA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 7165755                   |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | CARLOS GERARDO GALEANO FLOREZ |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | TUNJA                         | DEPARTAMENTO:             | BOYACA                    |
| DIRECCIÓN:  | CARRERA 8 # 21-67 APTO 106    | TELÉFONO:                 | 7420725                   |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                         |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                            |                           |                           |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

|                          |                   |                      |                  |
|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:         | <b>7845472345</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN       | MES: julio        | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: julio       |
| OTROS SUBSISTEMAS:       | AÑO: 2022         | SALUD:               | AÑO: 2022        |
| DÍAS DE MORA:            | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/08/01        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1581243167       |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

|                              |        |   | TOTALES    |                   |
|------------------------------|--------|---|------------|-------------------|
|                              |        |   | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| <b>PENSIÓN</b>               |        |   |            |                   |
| ADMINISTRADORA               |        |   |            |                   |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                   |
| 800229739                    | 230201 | 230201- PROTECCION                      | 1          | \$ 160.000        |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |   | 1          | <b>\$ 160.000</b> |
| <b>SALUD</b>                 |        |   |            |                   |
| ADMINISTRADORA               |        |   |            |                   |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                   |
| 860066942                    | EPS008 | EPS008-COMPENSAR                        | 1          | \$ 125.000        |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |   | 1          | <b>\$ 125.000</b> |
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |        |   |            |                   |
| ADMINISTRADORA               |        |   |            |                   |
| NIT                          | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |                   |
| 860011153                    | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 5.300          |
| <b>SUBTOTAL:</b>             |        |   | 1          | <b>\$ 5.300</b>   |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 290.300</b> |
|----------------------|-------------------|