

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52055632                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                               | PATRICIA TELLEZ                                    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL       | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL            |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 114 F # 145 - 45 APTO 304 | TELÉFONO: 6267271                                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de arquitectura e |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                                                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | NO                                                 |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                  |
|--------------------------------|------------|----------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7882533958 | TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN MES: abril    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2023  | SALUD: AÑO: 2023                 |
| DÍAS DE MORA:                  | 15         |                                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/05/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2096348356  |

|                                 |            |                                                   |
|---------------------------------|------------|---------------------------------------------------|
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7878461659 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/18 |
|---------------------------------|------------|---------------------------------------------------|

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                     |            |              |
|-----------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                       |        |                     | TOTALES    |              |
|                       |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 1          | \$ 189.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 189.000   |
| SALUD                 |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1          | \$ 147.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 147.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800226175             | 14-25  | 14-25-COLMENA       | 1          | \$ 28.800    |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 28.800    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 358.800 |
| VALOR MORA:     | \$ 6.600   |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 365.400 |