

# 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:                | 7882534067 | TIPO DE PLANILLA:                      | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN              | MES: mayo  | PERIODO COTIZACIÓN                     | MES: mayo      |
| OTROS SUBSISTEMAS:              | AÑO: 2023  | SALUD:                                 | AÑO: 2023      |
| DÍAS DE MORA:                   | 0          |                                        |                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2023/05/24 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   | 2096355207     |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7878462493 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2023/05/08     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                     |            |              |
|-----------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                       |        |                     | TOTALES    |              |
|                       |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 1          | \$ 185.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 185.600   |
| SALUD                 |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1          | \$ 145.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 145.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800226175             | 14-25  | 14-25-COLMENA       | 1          | \$ 28.200    |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 28.200    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 358.800 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 358.800 |