

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1075220736
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA MARIA HERNANDEZ ORDONEZ ...	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CRA 16 # 21-300	TELÉFONO: 3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4266177831	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD: AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	2	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/04/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9994261220

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 175.100
SUBTOTAL:					1	\$ 175.100
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 136.800
SUBTOTAL:					1	\$ 136.800
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA			1	\$ 5.900
SUBTOTAL:					1	\$ 5.900

TOTAL PAGADO:	\$ 317.800
---------------	------------



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que ANA MARIA HERNANDEZ ORDONEZ con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1075220736, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ANA MARIA HERNANDEZ ORDONEZ con documento CC 1075220736, como se detalla a continuación:

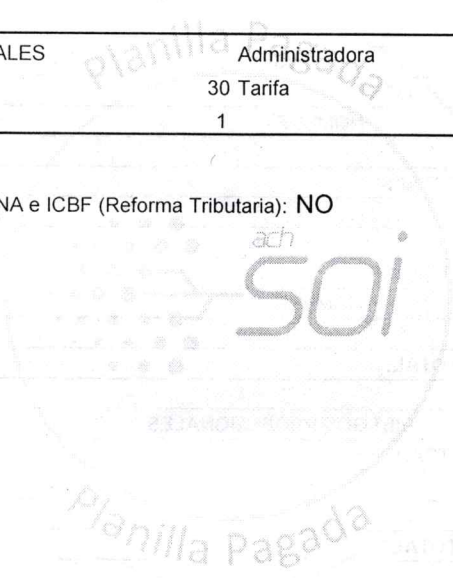
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4266177831	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2019	Periodo Cotización Salud	MARZO/2019
Fecha Pago	2019/04/11	Número de Autorización	9994261220

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



α IBC
α verificaba
REVISADO 1 2 ABR 2019