



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 34611415
DESDE AGOSTO 2023 HASTA AGOSTO 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					34611415					APELLIDOS:					34611415				
CIUDAD/MUNICIPIO:					PAOLA ANDREA					ASCUE DAZA NOMBRES:					PAOLA ANDREA				
DIRECCIÓN:					CAUCA					BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL				
TIPO APORTANTE:					8295319					INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBTIPO COTIZANTE:					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:				
TIPO EMPRESA:					I-INDEPENDIENTE					COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:					NO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					TIPO DE SALARIO:					COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				
					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					NO					NO				

PLANILLA No:	7889085322										TIPO DE PLANILLA:				I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:				agosto - 2023				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				agosto - 2023				FECHA DE PAGO:				16/08/2023				FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:				ÚNICO																		
SALARIO BASICO	NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																	
															PENSIÓN										SALUD										ARP										CCF										SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
															FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																					
SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																											
\$ 1.253.800	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																	
																	230301- PORVENIR	30	\$ 1.253.800	\$ 200.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 200.700	CIA SURAMERIC ANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.253.800	\$ 156.800	\$ 0	\$ 156.800	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.253.800	34611415	\$ 30.600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																		

TOTAL PAGADO:	\$ 388.100
---------------	------------



Entregado por: _____

Recibido por: _____