PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 67029683

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JENIFER CAROLINA GARCES CELIS		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	67029683
Ciudad/Municipio	CALI	Departamento	VALLE
Dirección	CARRERA 100 45 51	Teléfono	7777777
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de apoyo terapéutico.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7892666972**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2023	Periodo Cotización Salud	agosto / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/09/13
Número Autorización	157693968		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JENIFER CAROLINA	Apellidos	GARCES CELIS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	67029683
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$ 1.715.200	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 1.715.200
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 274.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 274.500**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A.		
Dias	30	IBC	$ 1.715.200
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 214.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 214.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 1.715.200
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	67029683	**Total Aporte**	**$ 41.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 530.700**

Planilla Pagada