

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE															DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NATALIA JIMENA CANDELA DELY BANTANDIEH CALLE 7A 13 103 ALTAMIRA TELEFONO: 9866068 CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades registradas y facilitadoras de la act															NUMERO PLANILLA: 4525376684 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MEB noviembre AÑO 2023 FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2023/12/13 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD NUMERO AUTORIZACIÓN: 0007017372														
CÓDIGO: 15-14 COLPENSIONES															CÓDIGO: 15-14 COLPENSIONES														
NOMBRE: 15-14 COLPENSIONES															NOMBRE: 15-14 COLPENSIONES														
NÚM. COTIZANTES: 1															NÚM. COTIZANTES: 1														
COTIZACIÓN: \$ 288.000															COTIZACIÓN: \$ 288.000														
EMPLEADOR: \$ 0															EMPLEADOR: \$ 0														
COTIZANTE: \$ 0															COTIZANTE: \$ 0														
SOLIDARIDAD: \$ 0															SOLIDARIDAD: \$ 0														
SUBSISTENCIA: \$ 0															SUBSISTENCIA: \$ 0														
COTIZACIÓN: \$ 0															COTIZACIÓN: \$ 0														
MORA: \$ 0															MORA: \$ 0														
FPP: \$ 0															FPP: \$ 0														
APORTES: \$ 288.000															APORTES: \$ 288.000														
MORA: \$ 0															MORA: \$ 0														
DESCUENTO: \$ 0															DESCUENTO: \$ 0														
VALOR PAGADO: \$ 288.000															VALOR PAGADO: \$ 288.000														
SUB-TOTALES: \$ 288.000															SUB-TOTALES: \$ 288.000														

TOTAL APORTES A PENSION															TOTAL APORTES A SALUD														
ADMINISTRADORA: 15-14 COLPENSIONES															ADMINISTRADORA: 15-14 COLPENSIONES														
NOMBRE: 15-14 COLPENSIONES															NOMBRE: 15-14 COLPENSIONES														
NÚM. COTIZANTES: 1															NÚM. COTIZANTES: 1														
COTIZACIÓN: \$ 288.000															COTIZACIÓN: \$ 288.000														
EMPLEADOR: \$ 0															EMPLEADOR: \$ 0														
COTIZANTE: \$ 0															COTIZANTE: \$ 0														
SOLIDARIDAD: \$ 0															SOLIDARIDAD: \$ 0														
SUBSISTENCIA: \$ 0															SUBSISTENCIA: \$ 0														
COTIZACIÓN: \$ 0															COTIZACIÓN: \$ 0														
MORA: \$ 0															MORA: \$ 0														
FPP: \$ 0															FPP: \$ 0														
APORTES: \$ 288.000															APORTES: \$ 288.000														
MORA: \$ 0															MORA: \$ 0														
DESCUENTO: \$ 0															DESCUENTO: \$ 0														
VALOR PAGADO: \$ 288.000															VALOR PAGADO: \$ 288.000														
SUB-TOTALES: \$ 288.000															SUB-TOTALES: \$ 288.000														

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA: 15-14 COLPENSIONES														
NOMBRE: 15-14 COLPENSIONES														
NÚM. COTIZANTES: 1														
COTIZACIÓN: \$ 288.000														
EMPLEADOR: \$ 0														
COTIZANTE: \$ 0														
SOLIDARIDAD: \$ 0														
SUBSISTENCIA: \$ 0														
COTIZACIÓN: \$ 0														
MORA: \$ 0														
FPP: \$ 0														
APORTES: \$ 288.000														
MORA: \$ 0														
DESCUENTO: \$ 0														
VALOR PAGADO: \$ 288.000														
SUB-TOTALES: \$ 288.000														

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														
ADMINISTRADORA: 15-14 COLPENSIONES														
NOMBRE: 15-14 COLPENSIONES														
NÚM. COTIZANTES: 1														
COTIZACIÓN: \$ 288.000														
EMPLEADOR: \$ 0														
COTIZANTE: \$ 0														
SOLIDARIDAD: \$ 0														
SUBSISTENCIA: \$ 0														
COTIZACIÓN: \$ 0														
MORA: \$ 0														
FPP: \$ 0														
APORTES: \$ 288.000														
MORA: \$ 0														
DESCUENTO: \$ 0														
VALOR PAGADO: \$ 288.000														
SUB-TOTALES: \$ 288.000														

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														
ADMINISTRADORA: 15-14 COLPENSIONES														
NOMBRE: 15-14 COLPENSIONES														
NÚM. COTIZANTES: 1														
COTIZACIÓN: \$ 288.000														
EMPLEADOR: \$ 0														
COTIZANTE: \$ 0														
SOLIDARIDAD: \$ 0														
SUBSISTENCIA: \$ 0														
COTIZACIÓN: \$ 0														
MORA: \$ 0														
FPP: \$ 0														
APORTES: \$ 288.000														
MORA: \$ 0														
DESCUENTO: \$ 0														
VALOR PAGADO: \$ 288.000														
SUB-TOTALES: \$ 288.000														

TOTAL														
TOTAL: \$ 522.400														

Certificamos que NATALIA JIMENA CANDELA CELY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63536763, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NATALIA JIMENA CANDELA CELY con documento CC 63536763, como se detalla a continuación:

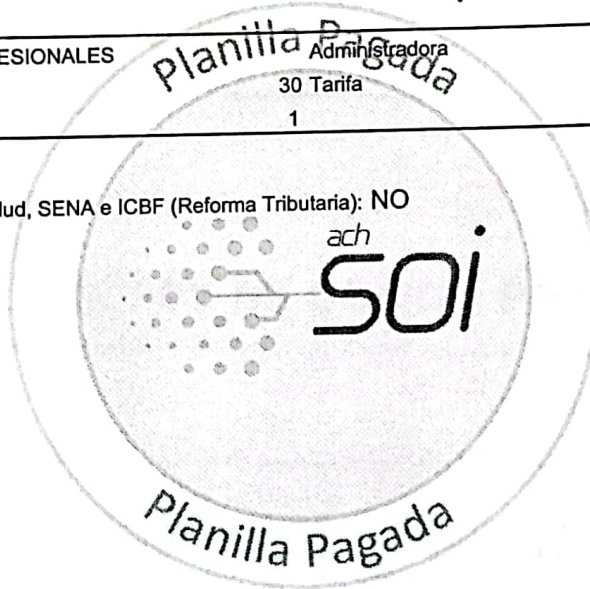
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4525376684	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/12/13	Número de Autorización	9997017372

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS046-SALUD MIA EPS
Días	30 Tarifa		12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30 Tarifa		0,522 %
Clase de Riesgo	1		

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



6 KE LUNG GONZALEZ

14/12/23

