Formulario: PAGO A CONTRATISTAS
Radicado: 62-02-20240822000457
Fecha: 22/08/2024 02:17:48 p. m.
Usuario: msaguirref
NIT/CC DEL CONTRATISTA: 1053792671
NOMBRE CONTRATISTA: JAQUELINE AGUIRRE CARDONA
CONTRATO: A.C 80-2024
Fecha generación: 22/08/2024 02:26:18 p. m.



# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1053792671 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JAQUELINE AGUIRRE CARDONA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA DORADA | DEPARTAMENTO: | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CALLE 10 NO. 11-35 | TELÉFONO: | 8398655 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7938075098** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | julio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/08/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 841755269 |

**NOVEDADES**

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

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 666.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 666.600** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 520.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 520.800** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 101.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 101.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 1.288.900** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.288.900** |

Planilla Pagada