PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	37329667
NOMBRE ÓRAZÓN SOCIAL:		DARY YARLENY PEREZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA DEPARTAMENTO:BARRIO LA	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	PRIMAVERA TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO	Otras actividades de servicios
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):NO		

DATOS GENERALES DE LAPLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	**8575451455**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembrePERIODO	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO :	COTIZACIÓN 2024 SALUD:	AÑO:	2024

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		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 320.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	EPS041-NUEVA EPS	1	$ 250.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 250.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002184	14-4	14-4 – COLPATRIA ARP	1	$ 48.720
		SUBTOTAL:	1	**$ 48.720**

TOTAL POR PAGAR: $ 618.720

PÁGINA 1 DE 1