PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032493325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MICHELLE LOREIN PINEDA CASTANEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 42 C SUR # 78 H 84	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7953407188**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1135449190

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	$ 634.700
SUBTOTAL:			1	**$ 634.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 495.800
SUBTOTAL:			1	**$ 495.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 96.700
SUBTOTAL:			1	**$ 96.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.227.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.227.200**

Planilla Pagada

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	cto2069-20233 ENERO MICHELLE PINEDA.pdf (Archivado)	cto2069-20233 ENERO MICHELLE PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069-20233 FEBRERO 2024 MICHELLE PINEDA.pdf	cto2069-20233 FEBRERO 2024 MICHELLE PINEDA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069-20233 MARZO 2024.pdf	cto2069-20233 MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069-20233 abbril 2024.pdf.pdf	cto2069-20233 abbril 2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069-20233 MAYO 2024.pdf.pdf	cto2069-20233 MAYO 2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069-20233 JUNIO 2024.pdf.pdf	cto2069-20233 JUNIO 2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069-20233 JULIO 2024.pdf.pdf.pdf	cto2069-20233 JULIO 2024.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069-20233 AGOSTO 2024.pdf.pdf.pdf	cto2069-20233 AGOSTO 2024.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069 20233 SEPTIEMBRE 2024.pdf	cto2069 20233 SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cto2069 20233 OCTUBRE 2024.pdf	cto2069 20233 OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032493325
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MICHELLE LOREIN PINEDA CASTANEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 42 C SUR # 78 H 84	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7949200021**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1046627807

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	$ 592.000
SUBTOTAL:			1	**$ 592.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 462.500
SUBTOTAL:			1	**$ 462.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 90.200
SUBTOTAL:			1	**$ 90.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.144.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.144.700**

Planilla Pagada