



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116260511
DESDE NOVIEMBRE 2024 HASTA NOVIEMBRE 2024**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	TIPO IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadania Numero de Identificacion NOMBRE O RAZON SOCIAL: TULLA DEPARTAMENTO CIUDAD/MUNICIPIO: CAJA DE PAGO DE PENSION DIRECCION: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICER (REFERENCIA TRIBUTARIA)	DIGNA MARCELA VALLE 234818 COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR TIPO DE SALARIO: COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICER (REFERENCIA TRIBUTARIA)	1116260511 DIGNA MARCELA VALLE INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS SUJETO COTIZANTE NO ENTRENADO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSION
--------------------------------------	---	---	--

DATOS DEL COTIZANTE	TIPO IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadania Numero de Identificacion CIUDAD/MUNICIPIO: ZUNIGA AGUADO NOVIEMBRE TITULO DEPARTAMENTO: TULLA DEPARTAMENTO NO ENTRENADO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSION	1116260511 DIGNA MARCELA VALLE
----------------------------	--	-----------------------------------

PLANILLA	7945952721	PRO DE PLANILLA	NOVIEMBRE 2024	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS	NOVIEMBRE 2024	PERIODO COTIZACION SALUD	NOVIEMBRE 2024	FORMA DE PRESENTACION APORTANTE	UNICO
-----------------	------------	-----------------	----------------	--------------------------------------	----------------	--------------------------	----------------	---------------------------------	-------

NOVIEMBRE	FONSION		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARETA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD		TOTAL APORTE	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
	ADMIN	COT	ADMIN	COT			ADMIN	COT							
11.500.000	30	1.300.000	0	0	0	1.300.000	0	0	1.300.000	0	1.300.000	0	0	0	0
TOTAL PAGADO: \$ 435.400															



Entregado por _____

Recibido por _____

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1116260511
DESDE NOVIEMBRE 2024 HASTA NOVIEMBRE 2024**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: 1116260511 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIANA MARCELA VALLE CÉDULA DE CIUDADANÍA: VALLE DEPARTAMENTO: TULUA TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SERVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) Comenta al por mayor de computadores	DATOS DEL COTIZANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: 1116 NOMBRE DE IDENTIFICACIÓN: DIANA MARCELA VALLE TIPO IDENTIFICACIÓN: APELLIDOS TIPO COTIZANTE: COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SERVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) INDICADOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS: NO SUBTIPO COTIZANTE: NO ENTRENAMIENTO DELIGADO A COTIZAR PENSIÓN
--	--

PLANILLA NO	796592721	TIPO DE PLANILLA	1 PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS		noviembre 2024		19/11/2024		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE		UNCD	PARAMORALES				MI	
			PERIODO COTIZACIÓN SALUD		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ARIP			CECF		SERVA			ICBF
SALARIO BASICO		FONDECIA		FONDECIA		FONDECIA		FONDECIA		FONDECIA		FONDECIA		FONDECIA		FONDECIA	
\$ 1.500.000																	

TOTAL PAGADO: \$ 435.400

ad. 2024

ad. SOI

Atención al Cliente

Recibido por

Entregado por