

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94275794
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE HODAIR GOMEZ LASPRILLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	LA UNION DEPARTAMENTO:	VALLE	
DIRECCIÓN:	CARERRA 17 #21A-21 B/ SAN	TELÉFONO:	2293118
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:	1745932850		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:
		MES:	diciembre
		AÑO:	2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DÍAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/01/16	0	\$ 0	\$ 384.100
2025/01/17	1	\$ 500	\$ 384.600
2025/01/18	2	\$ 700	\$ 384.800
2025/01/19	3	\$ 1.000	\$ 385.100
2025/01/20	4	\$ 1.200	\$ 385.300
2025/01/21	5	\$ 1.500	\$ 385.600

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													
900336004		25-14		25-14 COLPENSIONES										1		\$ 208.000	
SUBTOTAL:												1		\$ 208.000			
SALUD																	
ADMINISTRADORA																	
NIT		CÓDIGO		NOMBRE													
900156264		EPS037		EPS037-NUEVA EPS										1		\$ 162.500	
SUBTOTAL:												1		\$ 162.500			
RIESGOS PROFESIONALES																	
ADMINISTRADORA																	
NIT		CÓDIGO		NOMBRE													
860011153		14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.										1		\$ 13.600	
SUBTOTAL:												1		\$ 13.600			

TOTAL POR PAGAR: \$ 384.100