

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 55306772
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	RUBY JOHANA HERNANDEZ GRIMALDO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO: ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 25A 1A 124 APTO 401	TELÉFONO: 3184721
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades inmobiliarias
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7943082698	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	218	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 956504247

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		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE
800224808	230301	230301-PORVENIR
SUBTOTAL:		1 \$ 292.800
		1 \$ 292.800

SALUD		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.
SUBTOTAL:		1 \$ 228.800
		1 \$ 228.800

CAJA DE COMPENSACIÓN		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE
890101994	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO
SUBTOTAL:		1 \$ 11.000
		1 \$ 11.000

RIESGOS PROFESIONALES		
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:		1 \$ 13.700
		1 \$ 13.700

VALOR SIN MORA:	\$ 482.400
VALOR MORA:	\$ 69.500
TOTAL PAGADO:	\$ 551.900