PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 33368222

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	SULLY JOHANA LOPEZ NAUSSAN		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	33368222
Ciudad/Municipio	TUNJA	Departamento	BOYACA
Dirección	CR 10 # 27 A - 31	Teléfono	3007331
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4630505182**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2025	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2025
Dias de Mora	10	Fecha Pago	2025/12/15
Número Autorización	9995125511		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	SULLY JOHANA	Apellidos	LOPEZ NAUSAN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	33368222
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOYACA	Municipio	TUNJA
Salario Básico	$ 1.847.804	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 1.847.804
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 295.700
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 295.700**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A.		
Dias	30	IBC	$ 1.847.804
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 231.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 231.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE		
Dias	30	IBC	$ 1.847.804
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	33368222	**Total Aporte**	**$ 19.300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF10-COMFABOY	30	2,000 %	$ 1.847.804	$ 37.000

TOTAL PAGADO:	**$ 583.000**

Planilla Pagada