

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 37273996
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MELISA ELEONORA VEGA TORRES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 12C # 151-35 APTO 304	TELÉFONO: 3062015
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:	<b>7904923340</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
ESTADO:	GUARDADA	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 246.400
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 246.400</b>
SALUD				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 192.500
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 192.500</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 30.800
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 30.800</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.100
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 8.100</b>

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 477.800</b>
-------------------------	-------------------

**Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.**