

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098632985

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	MARGARITA MARIA MANTILLA	Número de Identificación	1098632985
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Departamento	SANTANDER
Ciudad/Municipio	BUCARAMANGA	Teléfono	6577241
Dirección	CALLE 86 NO 25-35	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Empresa	PRIVADA	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE		
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7774588077	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2020	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2020
Días de Mora	0	Fecha Pago	2020/12/23
Número Autorización	840803076		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MARIA MARGARITA	Apellidos	MANTILLA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098632985
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	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	\$ 877.803	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.040.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 166.400
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 166.400

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 1.040.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 130.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 130.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 1.040.000
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	109863298	Total Aporte	\$ 5.500

TOTAL PAGADO:

\$ 301.900