

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: FLORIDABLANCA DEPARTAMENTO: CALLE 7A CIUDAD: INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6353783 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: SANTANDER DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2023-11-03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20231103		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 4520433485 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2023 MES: 11 VALOR PAGADO: \$ 225.000	
--	--	---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION										
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA	
CODIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP
25-14	25-14 COLPENSIONES	1		\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:										
</										



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que NATALIA JIMENA CANDELA CELY con documento CEDULA DE CIUDADANIA 63536763, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NATALIA JIMENA CANDELA CELY con documento CC 63536763, como se detalla a continuación:

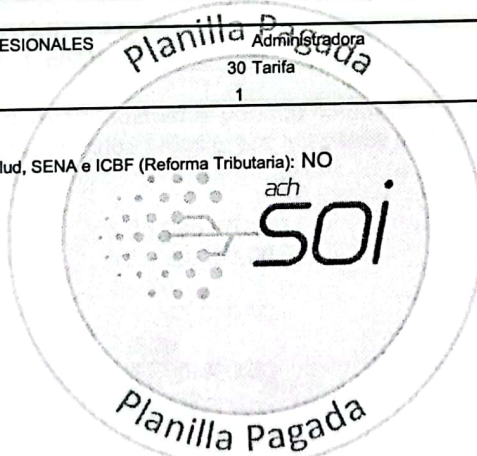
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4520433485	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2023	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2023
Fecha Pago	2023/11/03	Número de Autorización	9996464446

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS046-SALUD MIA EPS
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



Ok edwng onera lc
20/11/23