

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43616443

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: SAIDA LUCERO LUJAN HERNANDEZ

CIUDAD/MUNICIPIO: MEDELLIN DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN: CL 63 153 140 TELÉFONO: 4841875
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE

TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios

FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:7941174420 TIPO DE PLANILLA:I-INDEPENDIENTESPERIODO COTIZACIÓNMES: agosto PERIODO COTIZACIÓNMES: agosto OTROS SUBSISTEMAS:AÑO: 2024 SALUD:AÑO: 2024DÍAS DE MORA:0

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/09/09 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 898255422

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X						0	91111	101	689	0						

	ТОТА	TOTALES		
		COTIZANTES	TOTAL	
		PENSIÓN		
		 ADMINISTRADORA 		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	\	
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 448.000
	•	SUBTOTAL:	1	\$ 448.000
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 350.000
	•	SUBTOTAL:	1	\$ 350.000
		12		
		CAJA DE COMPENSACIÓN		
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 16.800
		SUBTOTAL:	1	\$ 16.800

VALOR SIN MORA:	\$ 814.800			
VALOR MORA:	\$ 0			
TOTAL PAGADO:	\$ 814.800			

2024/09/07 10:48 AM USUARIO: SOI - CC43616443 PÁGINA 1 DE 1