

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7364095
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 3 NO 2 - 64	TELÉFONO: 7777777
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:	4447866103	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	MES: abril
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2022
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/05/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999981983

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 192.000
SUBTOTAL:			1	\$ 192.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 150.000
SUBTOTAL:			1	\$ 150.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.300
SUBTOTAL:			1	\$ 6.300

TOTAL PAGADO:	\$ 348.300
----------------------	-------------------

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CARLOS HUMBERTO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 7364095, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ con documento CC 7364095, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4447866103	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ABRIL/2022	Periodo Cotización Salud	ABRIL/2022
Fecha Pago	2022/05/25	Número de Autorización	9999981983

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
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

