



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	10124451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDER QUINTERO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN	VEREDA MANZANO KM 18	TELÉFONO	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	4240094016	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO: 2018	SALUD	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA	11		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/10/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991505782

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 251.400
SUBTOTAL:				1	\$ 251.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 196.500
SUBTOTAL:				1	\$ 196.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800226175	14-25	14-25-COLMENA		1	\$ 8.300
SUBTOTAL:				1	\$ 8.300
TOTAL PAGADO:					\$ 456.200



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que ALEXANDER QUINTERO con documento Cedula de Ciudadania 10124451, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ALEXANDER QUINTERO con documento CC 10124451, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4240094016	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2018	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2018
Fecha Pago	2018/10/22	Número de Autorización	9991505782

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

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-25 - COLMENA
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

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

TOTAL	\$ 456.200
-------	------------