

[illegible]

NTB

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BUCARMANGA CLL 103 16 57 NUB 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	MES agosto AÑO 2023 MORA \$ 0 APORTES \$ 152.600 VALOR PAGADO \$ 152.600

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	VALOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA
25-14		1	\$ 152.600				\$ 0		\$ 0
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA									
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	VALOR A FAVOR
25-14		1							
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA									
CÓDIGO	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN
14-23		1							
SUBTOTALES:									

DATOS DEL COTIZANTE									
NOVEDADES									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO	SUJETO	SALARIO	TIPO DE COTIZANTE	TIPO DE COTIZANTE	TIPO DE COTIZANTE	TIPO DE COTIZANTE	TIPO DE COTIZANTE
1	1098735782	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 152.600	1	1	1	1	1
2	1098735782	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 152.600	1	1	1	1	1
3	1098735782	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 152.600	1	1	1	1	1

TOTAL \$ 276.800

NTB