



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		28110544		MARIA DEL PILAR ALVAREZ BARRIOS		NÚMERO PLANILLA:		7892438589		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CRA 401 # 58C915-77		DEPARTAMENTO:		VALLE		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		agosto AÑO		2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			
CIUDAD/MUNICIPIO:		CRA 401 # 58C915-77		TELÉFONO:		3425054		DÍAS DE MORA:		1		MES		agosto		AÑO			
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):		2023/09/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		157184609					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONÓMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO																	

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	FSP	TOTAL		VALOR PAGADO			
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 274.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 274.500	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 274.500	\$ 400	\$ 274.900			
SUBTOTALES:										\$ 274.500		\$ 400		\$ 274.900		\$ 274.900			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	FSP	TOTAL		VALOR PAGADO			
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
EP8010	DIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 214.400	\$ 0	\$ 300	\$ 214.400	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 214.400	\$ 300	\$ 214.700			
SUBTOTALES:							\$ 214.400		\$ 300	\$ 214.400		\$ 300		\$ 214.700		\$ 214.700			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	FSP	TOTAL		VALOR PAGADO			
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 18.000	\$ 100	\$ 18.100			
SUBTOTALES:										\$ 18.000		\$ 100		\$ 18.100		\$ 18.100			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES		MORA	FSP	TOTAL		VALOR PAGADO			
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE														
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 274.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 274.500	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 274.900	\$ 400	\$ 274.900			
SUBTOTALES:										\$ 274.500		\$ 400		\$ 274.900		\$ 274.900			

TOTAL															\$ 507.700				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--