



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CONSOLIDADO DE PLANILLAS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			1
CIUDAD/MUNICIPIO:		VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:
DIRECCIÓN:		CL 1	TÉLEFONO:
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:

No. Planilla	Tipo Planilla	Forma Presentación	Periodo de Liquidación		Estado	Valor Pagado	Tipo Identificación
			Otros Subistemas	Salud			
4553714013		ÚNICO	2024-06	2024-06	PAGADA	\$370.500	
7934079544		ÚNICO	2024-07	2024-07	PAGADA	\$370.500	
7934138532		ÚNICO	2024-08	2024-08	PAGADA	\$370.500	
7936535121		ÚNICO	2024-09	2024-09	PAGADA	\$370.500	
7940882405		ÚNICO	2024-10	2024-10	PAGADA	\$370.500	
7945095691		ÚNICO	2024-11	2024-11	PAGADA	\$370.500	
7948522335		ÚNICO	2024-12	2024-12	PAGADA	\$370.500	
7954651661		ÚNICO	2025-01	2025-01	PAGADA	\$405.800	
7956106685		ÚNICO	2025-02	2025-02	PAGADA	\$405.800	
7958972177		ÚNICO	2025-03	2025-03	PAGADA	\$405.800	
7963173991		ÚNICO	2025-04	2025-04	PAGADA	\$405.800	
7966777278		ÚNICO	2025-05	2025-05	PAGADA	\$405.800	
7970735121		ÚNICO	2025-06	2025-06	PAGADA	\$405.800	
7975808186		ÚNICO	2025-07	2025-07	PAGADA	\$405.800	
7979254649		ÚNICO	2025-08	2025-08	PAGADA	\$405.800	
7983395893		ÚNICO	2025-09	2025-09	PAGADA	\$405.800	

Responsable Liquidación: Datos del usuario que solicita la liquidación de la planilla para pago a través de modalidad asistida.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 1134189502		URIANA EPIEYU NAGORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 9 n 12 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.
					2893907	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-09	2025-09	1798263818	9491897343	I	2025/10/02	2025/09/24	BANCOLOMBIA	0		\$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL								
				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500

Pagado

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 1134189502		URIANA EPIEYU NAGORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 9 n 12 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.
						2893907
						No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1798263818	9491897343			2025/10/02	2025/09/24	BANCOLOMBIA	0	\$440,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		
1	CC	1134189502	URIANA NAGORA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0		

Pagada