

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 6097248
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JAMES ALEXANDER CHINGAL GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	KR 18 NO 71-97	TELÉFONO: 6638128
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	5249526113	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 49526113

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL		
		TOTALES
		COTIZANTES
		TOTAL PAGADO

PENSIÓN		
ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES
SUBTOTAL:		1 \$ 227.800
		1 \$ 227.800

SALUD		
ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE
SUBTOTAL:		1 \$ 178.000
		1 \$ 178.000

CAJA DE COMPENSACIÓN		
ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI
SUBTOTAL:		1 \$ 28.500
		1 \$ 28.500

RIESGOS PROFESIONALES		
ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:		1 \$ 7.500
		1 \$ 7.500

VALOR SIN MORA:	\$ 441.800
VALOR MORA:	\$ 0



TOTAL PAGADO:	\$ 441.800
----------------------	-------------------