

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94074110
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANDRES FELIPE VIVEROS BERMUDEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		CALLE 25 B # 40 51	TELÉFONO:	7777777
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:	4628198671	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4619945812	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/10/03

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2025/10/30	27	\$ 1.000	\$ 50.500
2025/10/31	28	\$ 1.000	\$ 50.500
2025/11/04	32	\$ 1.100	\$ 50.600
2025/11/05	33	\$ 1.200	\$ 50.700
2025/11/06	34	\$ 1.200	\$ 50.700
2025/11/07	35	\$ 1.200	\$ 50.700

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 25.600
SUBTOTAL:			1	\$ 25.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 20.000
SUBTOTAL:			1	\$ 20.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 3.900
SUBTOTAL:			1	\$ 3.900

TOTAL POR PAGAR:	\$ 50.500
------------------	-----------