

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA FAMILIA	
TIPO IDENTIFICACION:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO PLANILLA:	7991033925
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
Ciudad/Departamento:	YONDO DEPARTAMENTO:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
Ciudad/Municipio:	CARRERA (AS) NO. 3400	DESDE:	septiembre AÑO
CIUDAD/DEPARTAMENTO:	CIUDAD/DEPARTAMENTO:	HASTA:	2025
TIPO APORTANTE:	CLASIFICACIÓN:	FECHA PAISO (aaaa/mm/dd):	2025/10/14
TIPO EMPRESA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VENTAJAS		FSP		MORA		TOTAL		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD		SUBSISTENCIA	COTIZACION	APORTES	MORA	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 361,200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1,400	\$ 0	\$ 361,200	
SUB-TOTALES:											\$ 361,200	
											\$ 1,400	
											\$ 362,600	
											\$ 362,600	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD															
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. CIUDADANOS	INGRESOS POR EMPLEADO		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS9307	EPS9307-NU/VE/EP5	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 282.200	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 282.200	\$ 1.100	\$ 0	\$ 283.300
SUBTOTAL:					\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 282.200		\$ 1.100		\$ 282.200	\$ 1.100	\$ 0	\$ 283.300

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD R/P	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 23.600	\$ 23.600	\$ 100	\$ 0	\$ 23.700	
SUB-TOTALES:										\$ 23.600	\$ 100	\$ 0	\$ 23.700	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 669.600
----------------------	-------------------