



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60328145
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		GLADYS SOLANO SANTOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 19 20 SAN LUIS TELÉFONO:	5763796
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7992332081</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
ESTADO:	GUARDADA	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO		NOMBRE	
8002248088	230301		1	\$ 227.800
			230301-PORVENIR	
			1	\$ 227.800
			<b>SUBTOTAL:</b>	
			1	<b>\$ 227.800</b>
SALUD				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO		NOMBRE	
8002514406	EPS005		1	\$ 178.000
			EPS005-SANITAS S.A.	
			1	\$ 178.000
			<b>SUBTOTAL:</b>	
			1	<b>\$ 178.000</b>
CAJA DE COMPENSACIÓN				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO		NOMBRE	
8905006756	CCF36		1	\$ 8.600
			CCF36-COMFAORIENTE	
			1	\$ 8.600
			<b>SUBTOTAL:</b>	
			1	<b>\$ 8.600</b>
RIESGOS PROFESIONALES				
			ADMINISTRADORA	
NIT	CÓDIGO		NOMBRE	
8600111536	14-23		1	\$ 34.700
			14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	
			1	\$ 34.700
			<b>SUBTOTAL:</b>	
			1	<b>\$ 34.700</b>

<b>TOTAL POR PAGAR:</b>	<b>\$ 449.100</b>
-------------------------	-------------------

**Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.**