ORGANIZACIÓN INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA
NIT. 901.033.403-5

SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL ADMINISTRATIVO

Res. Rizzia Las Delicias Km 3 vía Riohacha – Santa Marta Cel. 3205821345 - 3006861808
Riohacha, La Guajira

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1119840796
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FLOR AZUCENA BARROS SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 14-38	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7984336025	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1845441022

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1119840796	BARROS SARMIENTO FLOR AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111984079	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065607218
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUSBEILY NAVARRO USTARIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	KILOMETRO 3 VIAS SANTA MARTA	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4631494214	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		46			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994766319

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 227.800	$ 6.500	$ 234.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 6.500**	**$ 234.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 178.000	$ 5.100	$ 0	$ 183.100
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 183.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 300	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																			CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065607218	NAVARRO USTARIZ JUSBEILY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	106560721	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 425.200

Planilla Pagada

ORGANIZACIÓN INDIGENA WAYUU ANAINJAT WAKUAIPA
NIT. 901.033.403-5

SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL MANIPULADOR

Res. Rizzia Las Delicias Km 3 vía Riohacha – Santa Marta Cel. 3205821345 - 3006861808
Riohacha, La Guajira

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901033403	5	ORGANIZACION ANAINJAT WAKUAIPA	A - 200 O MAS COTIZANTES	MAMIPULADORA 2025	KILOMETRO 3 VIA SNTA MARTA	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7272694	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: MAMIPULADORA 2025 (15 Afiliados)						$10,676,250	$1,708,500			$0	$0			$10,676,250	$427,500			$21,352,500	$223,500		$0	$0
Centro de Trabajo: NIVEL 1 (15 Afiliados)						**$10,676,250**	**$1,708,500**			**$0**	**$0**			**$10,676,250**	**$427,500**			**$21,352,500**	**$223,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (15 Afiliados)						**$10,676,250**	**$1,708,500**			**$0**	**$0**			**$10,676,250**	**$427,500**			**$21,352,500**	**$223,500**		**$0**	**$0**
1	CC	40943222	BARROS PUSHAINA OTILIA	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
2	CC	1124376915	BONIVENTO SAPUANA MARIA ESTHER	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
3	CC	1006577339	DE LUQUE URIANA YANIRIS AMPARO	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
4	CC	1118804178	EPIAYU URIANA LEANDRI ESTRELLA	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
5	CC	1006578021	EPIAYU EPIAYU MARIA DEL CARMEN	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
6	CC	1006577610	EPIAYU WOURIYU ODALI BREYDI	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
7	CC	40938829	GOURIYU GONZALEZ SOLINA	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
8	CC	1006638591	IPUANA PUSHAINA LAURA JUDITH	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
9	CC	1006576085	IPUANA EPIAYU PASTORA ISABEL	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
10	CC	40930961	PALACIO URIANA ISABEL	25-14	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
11	CC	1192777605	PAUSAYU PUSHAINA MARIANA	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
12	CC	40954570	PUSHAINA YOLENI	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
13	CC	56104492	PUSHAINA PUSHAINA ZULMA	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
14	CC	1192813319	REDONDO IPUANA ROSA ISILA	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
15	CC	1006574355	URIANA EPIAYU MINELBA	230301	14	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF30	14	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	14	$0	$0
Total			**Afiliados(15)**			$10,676,250	$1,708,500			$0	$0			$10,676,250	$427,500			$21,352,500	$223,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1945160138	9494678611	E	2025/10/02	2025/11/21	BANCO AV VILLAS	50	$2,432,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				15	$1,708,500	$52,900	$0	$1,761,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$113,900	$3,600	$0	$117,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$1,594,600	$49,300	$0	$1,643,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$223,500	$7,000	$0	$230,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$223,500	$7,000	$0	$230,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$427,500	$13,300	$0	$440,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	15	$427,500	$13,300	$0	$440,800
TOTAL				15	$2,359,500	$73,200	$0	$2,432,700