



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 CÉDULA DE CIUDADANÍA: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO:
 CIUDAD/MUNICIPIO: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO:
 DIRECCIÓN: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO: MONTERIA DEPARTAMENTO:
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD. SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 1749767948 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
 PERÍODO COTIZACIÓN: 2025 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
 FECHA PAGO: 2025/12/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025/12/12
 MES: noviembre AÑO: 2025
 MES: noviembre AÑO: 2025

DATOS DEL APORTANTE
 NOMBRE: JOSE LUIS NEGRETE MONTAÑO
 IDENTIFICACION: 100133844
 TIPO DE IDENTIFICACION: CORDOBA
 DEPARTAMENTO: CORDOBA
 CIUDAD/MUNICIPIO: INDEPENDIENTE
 DIRECCION: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600	\$ 721.600

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO BÁSICO	NOVEDADES	PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL	
						FSP	INDICADOR VOLUNTARIOS	TARIFA EMPLEADOR	INDICADOR EMPLEADO ESPECIAL	IBIC	ADMINISTRACIÓN	VALOR APORTES	VALOR APORTES	IBIC	ADMINISTRACIÓN
1423	JOSE LUIS NEGRETE MONTAÑO	UNICO	4.510.000	UNICO		721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600
SUB-TOTALES:						721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600	721.600

TOTAL PAGADO: \$ 1.309.000

74



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FECHA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA MONTERIA 02-INDEPENDIENTE PRIVADO UNICO	NÚMERO PLANILLA: 1749757936 DÍAS DE MORA: 2025/12/15 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/15	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998134724
DATOS GENERALES DEL APORTADO		DATOS GENERALES DEL APORTADO	
IDENTIFICACIÓN: NOMBRE: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FECHA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA MONTERIA 02-INDEPENDIENTE PRIVADO UNICO	NÚMERO PLANILLA: 1749757936 DÍAS DE MORA: 2025/12/15 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/15	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 MORA: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998134724

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A PENSIÓN	
APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS	EMPLEADOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR	INCAPACIDAD R.P.	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 1.309.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO IDENTIFICACIÓN: 107436884
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: JOSE LUIS NEGRETTE MONTANO
 CIUDAD/MUNICIPIO: COBANDIA
 DIRECCIÓN: CALLE 1000
 DUEÑO/APOYANTE: CLASE APORTANTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA
 FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICIF (REFORMA TRIBUTARIA)

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 NÚMERO PLANILLA: 1749759241
 TIPO DE PLANILLA: EMPLEADOS
 PERIODO COTIZACIÓN: 2025
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
 MES: diciembre AÑO: 2025
 MES: enero AÑO: 2026
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO: (aaaa/mm/dd): 2025/12/15
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS FAMILIAR	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD JRP	ADMINISTRADORA
230301	FORVENNR		4				FORVENNR
SUB-TOTALES:							

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS FAMILIAR	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD JRP	ADMINISTRADORA
EP3037	NUVEVA EPS		1				
EP3007	ASOC MUT SER EMPRESA SOL ESS		1				
EP3002	EP3002 SALUD TOTAL		2				
EP3002	NUVEVA EPS SIN		1				
SUB-TOTALES:							

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS FAMILIAR	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD JRP	ADMINISTRADORA
14-11	ANL SUVA		3				
SUB-TOTALES:							

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS FAMILIAR	
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD JRP	ADMINISTRADORA
EP16	COMFACOR		3				
SUB-TOTALES:							

N° IDENTIFICA CÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSIÓN		SALUD		SEGURIDAD SOCIAL		LIQUIDACIÓN DE APORTES		PARAFISCALES		
						ADMIN	BC	ADMIN	BC	INDICADOR	TARIFA	ADMIN	BC	ADMIN	BC	ADMIN
1	MAZERA	REFERE	\$1,423,500	FUO	SI	30	1423500	1423500	1423500	Normal	\$227,800	1423500	1423500	1423500	1423500	1423500
2	MAZERA	REFERE	\$1,423,500	FUO	SI	30	1423500	1423500	1423500	Normal	\$227,800	1423500	1423500	1423500	1423500	1423500
3	MAZERA	REFERE	\$2,267,000	FUO	SI	08	1423500	1423500	1423500	Normal	\$82,200	1423500	1423500	1423500	1423500	1423500
4	MAZERA	REFERE	\$5,341,000	FUO	SI	03	1423500	1423500	1423500	Normal	\$85,500	1423500	1423500	1423500	1423500	1423500
5	MAZERA	REFERE	\$1,423,500	FUO	SI	30	1423500	1423500	1423500	Normal	\$227,800	1423500	1423500	1423500	1423500	1423500

TOTAL PAGADO: \$ 1.352.100