

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: JANIA MELISA PENA VILLAR CORDOBA 99999999 H-INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per NO		NÚMERO PLANILLA: 4634813681 PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES noviembre AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/12		TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2025 H-INDEPENDIENTES NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995101542	

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE			CÓDIGO	NOMBRE		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 303.900	EP8010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0
SUBTOTALES:				SUBTOTALES:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE			CÓDIGO	NOMBRE		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 303.900	EP8010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0
SUBTOTALES:				SUBTOTALES:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE			CÓDIGO	NOMBRE		
14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 0	EP8010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0
SUBTOTALES:				SUBTOTALES:			

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN
CÓDIGO	NOMBRE			CÓDIGO	NOMBRE		
14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 0	EP8010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0
SUBTOTALES:				SUBTOTALES:			

TOTAL PAGADO: \$ 551.300

1CD- 16-12-25