



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1055272833	NÚMERO DE PLANILLA:	4604872678	TIPO DE PLANILLA:	PRO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:	DEPARTAMENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:	BOYACÁ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2020	2023
TIPO APORTANTE:	CLASE APORTANTE:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS	1-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (usuário/módulo):	20/09/2027	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9893114229	
TIPO EMPLEADOR:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA):	NO								

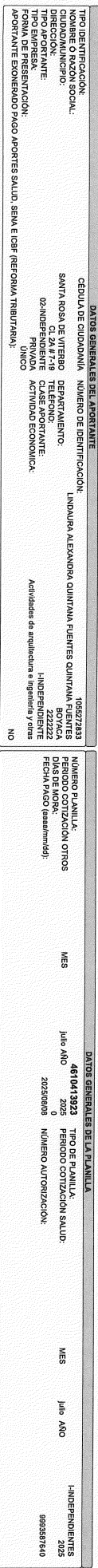
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CEDULA DE CIUDADANÍA:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1055272833	NÚMERO DE PLANILLA:	4604872678	TIPO DE PLANILLA:	PRO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN:	DEPARTAMENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:	BOYACÁ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2020	2023
TIPO APORTANTE:	CLASE APORTANTE:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS	1-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (usuário/módulo):	20/09/2027	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9893114229	
TIPO EMPLEADOR:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA):	NO								

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	231001	CÓDIGO FONOS	NO	COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 267.200	EMPLEADOR	\$ 0
SUBTOTALS:									

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	231001	CÓDIGO FONOS	NO	COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 267.200	EMPLEADOR	\$ 0
SUBTOTALS:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	1423	CÓDIGO FONOS	NO	COTIZANTES	1	COTIZACIÓN	\$ 0	EMPLEADOR	\$ 0
SUBTOTALS:									

TOTAL PAGADO: \$ 484.800

[illegible][illegible]

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. CONTANTES	CAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LÍQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTAL	VALOR PAGADO
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR			
1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 8.800
SUBTOTAL:					\$ 0		\$ 0	\$ 8.800	\$ 8.800	\$ 8.800

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 484.800
----------------------	-------------------



LINDAURA ALEXANDRA QUINTANA FUENTES QUINTANA FUENTES
BOYACA
2222222
I-INDEPENDIENTE
Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
NO

PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
4616287458	TIPO DE PLANILLA:
agosto 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD
2025/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:

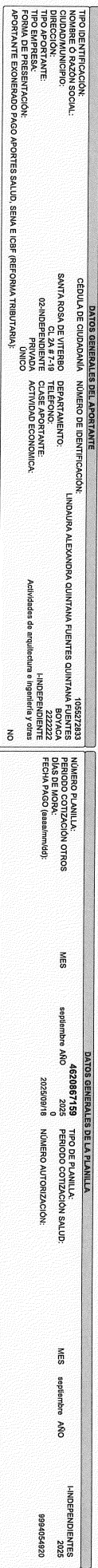
MES	agosto	AÑO	INDEPENDIENTES
		2025	
		9993958204	

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No. CONTIZANTES	MONEDA	IMP. VALOR	PLANILLA	VALOR	MONEDA
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0		\$ 0	
1870	TOTAL:			\$ 8.800		\$ 8.800	
			APORTES	\$ 8.800		\$ 8.800	
			DISFUNDIDO	\$ 0		\$ 0	
			VAOR PAGADO	\$ 8.800		\$ 8.800	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 485.300
----------------------	-------------------

[illegible]

ADMINISTRADORA		VALOR PROYECTA A SALUD										TOTALES				
CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MANTENIMIENTO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		AFORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANIILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES				
ERS002	ERS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0				\$ 0		\$ 208 800	\$ 0		\$ 208 800	\$ 0	\$ 0	\$ 208 800
SUB-TOTALES:				\$ 0				\$ 0		\$ 208 800	\$ 0		\$ 208 800	\$ 0	\$ 0	\$ 208 800

ADMINISTRADORA		NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN		SALDO A FAVOR		LÍQUIDACIÓN		TOTAL	
CÓDIGO	NÚMERO	CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO	AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	CÓDIGO	NOMBRE	VALOR	VALOR
1423	1423	1	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	\$ 0	\$ 0	1	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:						\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 484.800
----------------------	-------------------

CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COLIZANTES	APORTE 8 VOLUNTARIO		FSP	NOVA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
				COTIZACIÓN	SOLIDARIDAD		COTIZACIÓN	FSP			
231001			1	\$ 267.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 267.200	\$ 0	\$ 267.200
SUBTOTALS:									\$ 267.200	\$ 0	\$ 267.200

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD													
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INGRESADO POR ENFERMEDAD		LICENCIA INAPTITUD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES		
			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACION	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EP9002	SAJUD TOTAL	1	\$ 0		\$ 0			\$ 0	\$ 208.800	\$ 0		\$ 0	\$ 208.800	\$ 0	\$ 208.800
SUBTOTALES:													\$ 208.800	\$ 0	\$ 208.800

ADMINISTRADOR		NOMBRE		Nº. CONTANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN		CAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO		NOMBRE		1		VALOR		VALOR		PLANILLA		VALOR		COTIZACIÓN		VA. OR PAGADO	
14-23	POSITIVA	COMPANIA DE SEGUROS S.A.					\$ 0		\$ 0						\$ 8.800		\$ 8.800
SUB-TOTALES:																	
							\$ 0		\$ 0						\$ 8.800		\$ 8.800

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 484.800
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO O NÚMERO SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de arquitectura e Ingeniería y otras NO	
1055272833		NÚMERO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	
CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO O NÚMERO SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		MORA FSP SUBSISTENCIA COTIZACIÓN MORA FSP APORTES MORA DESCUENTO VALOR PAGADO	
CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO O NÚMERO SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		MORA FSP SUBSISTENCIA COTIZACIÓN MORA FSP APORTES MORA DESCUENTO VALOR PAGADO	
CÉDULA DE CIUDADANÍA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CÓDIGO O NÚMERO SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		MORA FSP SUBSISTENCIA COTIZACIÓN MORA FSP APORTES MORA DESCUENTO VALOR PAGADO	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		FSP		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMP. LABOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
231001	231001-COL-FONOS	1	\$ 287.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		FSP		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMP. LABOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
231001	231001-COL-FONOS	1	\$ 287.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		FSP		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMP. LABOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
231001	231001-COL-FONOS	1	\$ 287.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		FSP		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMP. LABOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
231001	231001-COL-FONOS	1	\$ 287.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									
ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES		FSP		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMP. LABOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
231001	231001-COL-FONOS	1	\$ 287.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 484.800

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL POR HABITACION PERSEBON								TOTALES
CODIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACION	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APOYOTES	MORSA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLF-ONDOS	1	\$ 287,200		\$ 0		\$ 0	\$ 287,200	\$ 0	\$ 287,200
239100	239100-PALERS							\$ 287,200	\$ 0	\$ 287,200

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTE A SALUD										TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERINIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA					
		1	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLACILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESOLIENTO	VALOR PAGADO
ES002	EPISODIO SALUD TOTAL												\$ 208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 208.800
SUBTOTAL ES:				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 208.800	\$ 0	\$ 0		\$ 208.800	\$ 0	\$ 0	\$ 208.800

CÓDIGO	ADMINISTRADORA		Nº. CONTANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INGRESADO RP		SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALS	
	NOMBRE	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS			VALOR	APORTES
14-23	POSITIVA	COMPANIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:					\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 484.800
----------------------	-------------------