



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1085287232
DESDE SEPTIEMBRE 2025 HASTA SEPTIEMBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE															DATOS DEL COTIZANTE														
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085287232															TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1085287232														
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ANGIE YERALDIN NARINO															APELLIDOS: LEYTON RODRIGUEZ NOMBRES: ANGIE YERALDIN NARINO														
CIUDAD/MUNICIPIO: PASTO DEPARTAMENTO: PASTO DEPARTAMENTO:															CIUDAD/MUNICIPIO: PASTO DEPARTAMENTO: PASTO DEPARTAMENTO:														
DIRECCIÓN: CALLE 23 A NO 22 - 43 CONJUNTO RESIDENCI TELÉFONO: 7373644															TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES SUBTIPO COTIZANTE:														
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE															COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: NO														
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de contabilidad, teneduría de libros, NO															TIPO DE SALARIO: COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																													

PLANILLA No:	7985275496										TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2025				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2025				FECHA DE PAGO:	30/09/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO																					
	NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																			
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO									CENTRO DE TRABAJO														
\$ 1.423.500																			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	108528723	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

PLANILLA No:		7981104670		TIPO DE PLANILLA:		I		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:		agosto - 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		agosto - 2025		FECHA DE PAGO:		02/09/2025		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		ÚNICO																									
		NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
SALARIO BÁSICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																							FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
\$ 1.423.500																				25-14 COLPENSI NES	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 COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	10852872 3	\$ 7.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

Entregado por:

Recibido por: