PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84080252
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHORVIS DAVID PINTO MAGDANIEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 40 N 7G-20	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4634892563**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995098058	

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	$ 718.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 718.300	$ 0	$ 718.300
SUBTOTALES:										**$ 718.300**	**$ 0**	**$ 718.300**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 561.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 561.200	$ 0	$ 0	$ 561.200
SUBTOTALES:													**$ 561.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 561.200**

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	$ 109.400	$ 109.400	$ 0	$ 0	$ 109.400
SUBTOTALES:									**$ 109.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.400**

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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 84080252	PINTO MAGDANIEL JHORVIS DAVID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 4.489.323				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.489.323	$ 718.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 718.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.489.323	$ 561.200	$ 0	$ 561.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.489.323	84080252	$ 109.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.388.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84080252
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHORVIS DAVID PINTO MAGDANIEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 40 N 7G - 20	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - SUCURSAL02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4638042181**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995339325

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	2	$ 1.023.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.023.000	$ 0	$ 1.023.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.470.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.470.700	$ 0	$ 1.470.700
SUBTOTALES:										**$ 2.493.700**	**$ 0**	**$ 2.493.700**

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 449.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.600	$ 0	$ 0	$ 449.600
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 299.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.700	$ 0	$ 0	$ 299.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 599.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 599.400	$ 0	$ 0	$ 599.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 799.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 799.200	$ 0	$ 0	$ 799.200
SUBTOTALES:													**$ 2.147.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.147.900**

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.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.196.100	$ 1.196.100	$ 0	$ 0	$ 1.196.100
SUBTOTALES:									**$ 1.196.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.196.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	6	$ 687.600	$ 0	$ 687.600
SUBTOTALES:			**$ 687.600**	**$ 0**	**$ 687.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	6	$ 515.900	$ 0	$ 515.900
PASENA	PASENA - SENA	6	$ 344.000	$ 0	$ 344.000
SUBTOTALES:			**$ 859.900**	**$ 0**	**$ 859.900**

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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 1065661702	GARCIA PRADO FAIBER EMEL	DEPEND		$ 2.397.600	FIJO		NO	01	30																230301-PORVENIR	30	$ 2.397.600	$ 383.700	$	$	$	$	Normal	$ 383.700	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 2.397.600	$ 299.700	$	$ 299.70	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.397.600		166.900	30	$ 2.397.600	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 96.000	$ 48.00	$ 72.00	$	$
2	CC 84089177	ORTIZ COTES JESUALDO RAFAEL	DEPEND		$ 3.196.800	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	$ 3.196.800	$ 511.500	$	$	$	$	Normal	$ 511.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.196.800	$ 399.600	$	$ 399.60	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.196.800		222.500	30	$ 3.196.800	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	127.900	$ 64.00	$ 96.00	$	$
3	CC 26969800	NEIRA FLOREZ LAIDIS MILEIDIS	DEPEND	NO OBLIG COTPENSEDAD	$ 1.598.400	FIJO		NO																			30	$	$ 0	$	$	$	$	Normal	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	30	1.598.400	$ 199.800	$	$ 199.80	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.598.400		111.300	30	1.598.400	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 64.00	$ 32.00	$ 48.00	$	$
4	CC 72261242	GNECCO LEIVA HAIDER JESUS	DEPEND		$ 3.196.800	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.196.800	$ 511.500	$	$	$	$	Normal	$ 511.500	EPS037-NUEVA EPS	30	3.196.800	$ 399.600	$	$ 399.60	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.196.800		222.500	30	3.196.800	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	127.900	$ 64.00	$ 96.00	$	$
5	CC 84081204	ROBLES CERVANTES DANIEL MOISES	DEPEND		$ 3.196.800	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.196.800	$ 511.500	$	$	$	$	Normal	$ 511.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	3.196.800	$ 399.600	$	$ 399.60	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.196.800		222.500	30	3.196.800	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	127.900	$ 64.00	$ 96.00	$	$

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84080252
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHORVIS DAVID PINTO MAGDANIEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL 40 N 7G - 20	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - SUCURSAL02
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4638042181**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995339325

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	EXTRANIERO	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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINED
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
6	CC 84091047	PANCIERA DI ZOPPOLA MARTINEZ JUSTO DE JESUS	DEPEND		$ 3.596.400	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	3.596.400	$ 575.500	$	$	$	$	Normal	$ 575.500	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	3.596.400	$ 449.600	$	$ 449.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.596.400		250.400	30	3.596.400	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	143.900	$ 72.00	107.900	$	$

TOTAL PAGADO: $ 7.385.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada