

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	65744442
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SANDRA EDITH PUENTES DELGADO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 6SUR # 20A 26	TELÉFONO:	2700403
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6003867056		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: enero		PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2026		SALUD:	
DÍAS DE MORA:		0		AÑO: 2026	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				17003115	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	\$ 579.200
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 560.400
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 242.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	\$ 1.994.200
SUBTOTAL:			14	\$ 3.376.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 70.100
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	\$ 140.200
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 70.100
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	6	\$ 208.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	\$ 356.200
SUBTOTAL:			14	\$ 844.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002110251	CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	14	\$ 844.500
SUBTOTAL:			14	\$ 844.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	14	\$ 1.469.100
SUBTOTAL:			14	\$ 1.469.100

VALOR SIN MORA:	\$ 6.534.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 6.534.900