

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL PORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72180848	NÚMERO PLANILLA:	4637953328	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NÚMERO 0 RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER SENON RUIZ ARRETA	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	diembre AÑO	2025
CIUDAD/PAÍS/CIPO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLÁNTICO	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	diembre AÑO
DIRECCIÓN:	CRA 11368 225	TELÉFONO:	3333333	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995550005
FORMA DE PRESENTACIÓN:	22-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la ac				
APORTE/EXONERADO PAGO APORTES SALUD, PENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		NO				

TOTAL APORTES A PENSION																
ADMINISTRADORA			Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		APORTES		MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO		NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP						
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 300	\$ 234.100	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERINIDAD		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
ESSC24	SSC24-COOSALUD ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 4.900	\$ 0	\$ 178.000	\$ 4.900	\$ 0	\$ 182.900
SUBTOTAL:									\$ 178.000	\$ 0	\$ 4.900	\$ 0	\$ 178.000	\$ 4.900	\$ 0	\$ 182.900

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 452.700
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE															DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7218044															4042451681 TIPO DE PLANILLA: 1-INDEPENDIENTES 2026														
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ALEXANDER SENON RUIZ ARRIETA ATLÁFICO															MES: enero AÑO: 2026 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DIAS DE MORA: 16														
CIUDAD/PAÍS: BARRANQUILLA DEPARTAMENTO: CRA 11 368 225 TELÉFONO: 3333333															FECHA PAGO (año/mes/día): 2026/02/27 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 8999559010														
DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 1-INDEPENDIENTES																													
TIPO APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y fortalecedoras de la act																													
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO																													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO																													
TOTAL APORTES A PENSIÓN																													
ADMINISTRADORA															FSP														
CÓDIGO NOMBRE															EMPLEADOR COTIZANTE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA														
333333 333331-PORVENIR															1 2.260.205 \$ 1 \$														

TOTAL PAGADO: \$ 547.500