

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098716075	NÚMERO PLANILLA:	4643108077	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARLOVI NOVA PATINO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CLL 45 N 45 - 78	TELÉFONO:	11111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/19	enero AÑO	2026
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995772150
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				

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	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 32.000	\$ 100	\$ 32.100	
SUBTOTALES:										\$ 32.000	\$ 100	\$ 32.100	

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	\$ 25.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 25.000	\$ 100	\$ 0	\$ 25.100	
SUBTOTALES:														\$ 25.000	\$ 100	\$ 0	\$ 25.100

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	
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.100	\$ 1.100	\$ 100	\$ 0	\$ 1.200	
SUBTOTALES:										\$ 1.100	\$ 100	\$ 0	\$ 1.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																
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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 1098716075	NOVA PATINO MARLOVI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.000.000			NO	28																		230301-PORVENIR	3	\$ 200.000	\$ 32.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 32.000	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 200.000	\$ 25.000	\$ 0	\$ 25.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	3	\$ 200.000	109871607	\$ 1.100		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 58.400

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098716075	NÚMERO PLANILLA:		4643108646		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARLOVI NOVA PATINO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:					0	MES		
DIRECCIÓN:		CLL 45 N 45 - 78	TELÉFONO:	1111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995772161		
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									

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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000
SUBTOTALES:										\$ 320.000	\$ 0	\$ 320.000

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	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	
SUBTOTALES:													\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500
SUBTOTALES:									\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																				
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	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 1098716075	NOVA PATINO MARLOVI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 0	\$ 250.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 2.000.000	\$ 109871607	\$ 10.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 580.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098716075



TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
DIRECCIÓN:
TIPO APORTANTE:
FORMA DE PRESENTACIÓN:

1098716075

MARLOVI NOVA PATINO

SANTANDER

1111111

INDEPENDIENTE

Actividades reguladoras y facilitadoras de la act

UNICO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

BARRANCABERMEJA

DEPARTAMENTO:

CLL 45 N 45 - 78

TELÉFONO:

02-INDEPENDIENTE

CLASE APORTANTE:

PRIVADA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

UNICO

NÚMERO DE PLANILLA:
PERÍODO AUTOLIQUIDACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:
DÍAS DE MORA:
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:

1098716075

4644969590

2020

0

2020/03/03

2020/02/19

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:
DÍAS DE MORA:
NÚMERO AUTORIZACIÓN:
FECHA DE PAGO (aaaa/mm/aaaa):
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:

4644969590

2020

0

2020/03/03

2020/02/19

4643108646

DATOS DEL COTIZANTE

Nº

IDENTIFICACIÓN

NOMBRES

TIPO COTIZANTE

SUBTIPO COTIZANTE

SALARIO BÁSICO

TIPO DE SALARIO

EXTRANJERO

COLOMBIANO

ING

NET

TDE

TAF

TDE

TA

TD

SV

SVF

VST

SL

COM

IGE

LMA

VAC

AVP

VCT

IRP

1

CC 1098716075

NOVA PATINO MARLOVI

INDEPENDIENTE

CONTRATO PRESTACIO N DE SERVICIOS

\$ 2.000.000

2

CC 1098716075

NOVA PATINO MARLOVI

INDEPENDIENTE

CONTRATO PRESTACIO N DE SERVICIOS

\$ 2.000.000

3

CC 1098716075

NOVA PATINO MARLOVI

INDEPENDIENTE

CONTRATO PRESTACIO N DE SERVICIOS

\$ 2.000.000

NOVEDADES

IRP

VCT

AVP

VAC

LMA

IGE

COM

SL

VST

SVF

SV

TD

TA

TDE

TA

TD

SV

SVF

VST

SL

COM

IGE

LMA

VAC

AVP

VCT

IRP

1

2

3

DATOS DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

APORTES VOLUNTARIOS

EMPLEADO

EMPLEADO ESPECIAL

INDICADOR

TOTAL APORTES

ADMIN

DÍAS COT

IBC

COTIZACIÓN

VALOR

TOTAL APORTES

ADMIN

DÍAS COT

IBC

CENTRO TRABAJO

TOTAL APORTES

ADMIN

DÍAS COT

IBC

LO

9

9

2020/03/03

2020/02/19

4643108646

PARAFISCALES

CCF

SENA

CBF

ESAP

MINEDU

1

2

3

TOTAL PAGADO:

\$ 38.300

2020/03/03 2:22 AM USUARIO: SOI - MONITOREO PLANILLA

PÁGINA 1 DE 1