

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6162757
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ROBINSON GUERRERO SEGURA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 7 N 55A 57 TELÉFONO:	2441460
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4612364970	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	OTROS SUBSISTEMAS:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9993290395

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	\$ 250.000
SUBTOTAL:			1	\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 10.500
SUBTOTAL:			1	\$ 10.500

VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 580.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO:	BUENAVENTURA
CLASE:	CL. 7 N ISA 57
DEPARTAMENTO:	02-INDEPENDIENTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	UNICO
FORMA DE PRESTACIÓN:	FORMA DE PRESTACIÓN: PAGO APORTES SALUD, SEÑA E IGBF (REFORMA TRIBUTARIA);
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
Ciudad/Municipio:	
DIRECCIÓN:	
TIPO APORTANTE:	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO DE PLANILLA:	MES	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PLANILLA DE OTROS	julio AÑO	4612364970	2023
DÍAS DE MORA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2023/07/01	
FECHA PAGO (aaaa/mm/ddd):	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2025407710	9993260395

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COLTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320,000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUB-TOTALES:									
							APORTES	\$ 320,000	\$ 0
							VALOR PAGADO	\$ 320,000	\$ 0
								\$ 320,000	\$ 0
								\$ 320,000	\$ 0

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 580.500
----------------------	-------------------