

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71115270
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FRANCISCO LUIS GIRALDO GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 29 30-44 L 225	TELÉFONO: 5432855
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):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6007915659	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 151949348

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 459.900
SUBTOTAL:			1	\$ 459.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 359.300
SUBTOTAL:			1	\$ 359.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	1	\$ 57.500
SUBTOTAL:			1	\$ 57.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 15.100
SUBTOTAL:			1	\$ 15.100

VALOR SIN MORA:	\$ 891.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 891.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71116270	NÚMERO PLANILLA:	8007915859	MES	marzo
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CIUDAD SOLIVAR	DEPARTAMENTO:	FRANCISCO LUIS GIRALDO GARCIA	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2028	AÑO	2028
CÓDIGO MUNICIPIO:	CIUDAD SOLIVAR	CALLE:	5432855	DÍAS DE MORA:	0		
TIPO APORTANTE:	02-DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	DEPENDIENTE	FECHA PAGO (año/mes/día):	2028/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	15184048
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		NO				

[illegible]

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COLIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO
					NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA	DESCUENTO	
EP9007		EP9007-ANUEVA EPS		1			\$ 0			\$ 0		\$ 0	\$ 359.300	\$ 0	\$ 0	\$ 359.300	\$ 359.300
							\$ 0			\$ 0		\$ 359.300	\$ 0	\$ 0	\$ 359.300	\$ 359.300	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORSA	TOTALES	
				VALOR	\$ 0	VALOR	\$ 0	PLANILLA	VALOR				DESCUENTO	VALOR PAGADO
54-11	14-11 - APR. SUPA	1			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100
SUBTOTAL														
					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 0	\$ 0	\$ 15.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						TOTALES	
ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
C00060					\$ 67.500	\$ 0	\$ 67.500
C00000	CCF00-COMPENALCO ANTIOQUIA			1	\$ 87.500	\$ 0	\$ 87.500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 891.800
----------------------	-------------------