

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1127611364
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA CELIA LIZCANO TARAZONA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MADRID DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	
DIRECCIÓN:	KRA23A #1-140 RES. SOLERA	TELÉFONO:	8206323
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7982973052	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1777510197

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		
			NOMBRE		
NIT	CÓDIGO		230301-PORVENIR	1	\$ 455.100
8002248088	230301			1	\$ 455.100
SUBTOTAL:				1	\$ 455.100

SALUD

			ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
NIT	CÓDIGO		EPS008-COMPENSAR	1	\$ 355.500
8600669427	EPS008			1	\$ 355.500
SUBTOTAL:				1	\$ 355.500

CAJA DE COMPENSACIÓN

			ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
NIT	CÓDIGO		CCF24-COMPENSAR	1	\$ 17.100
8600669427	CCF24			1	\$ 17.100
SUBTOTAL:				1	\$ 17.100

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
			NOMBRE		
NIT	CÓDIGO		14-11 - ARL SURA	1	\$ 69.300
8909037905	14-11			1	\$ 69.300
SUBTOTAL:				1	\$ 69.300

VALOR SIN MORA:	\$ 897.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 897.000