

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 3080773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VLADIMIR ANGULO VIRGUEZ	
CIDAD/MUNICIPIO:	PUERTO SALGAR DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 9 # 16 30 BRR TRES TELÉFONO:	8398655
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FIRMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4650250431	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
COROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/05/20	0	\$ 0	\$ 580.500
2026/05/21	1	\$ 600	\$ 581.100
2026/05/22	2	\$ 1.000	\$ 581.500
2026/05/25	5	\$ 2.100	\$ 582.600
2026/05/26	6	\$ 2.500	\$ 583.000
2026/05/27	7	\$ 2.900	\$ 583.400

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1		\$ 320.000
SUBTOTAL:				1		\$ 320.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1		\$ 250.000
SUBTOTAL:				1		\$ 250.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1		\$ 10.500
SUBTOTAL:				1		\$ 10.500

TOTAL POR PAGAR:	\$ 580.500
-------------------------	-------------------