

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3080773
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		VLADIMIR ANGULO VIRGUEZ
Ciudad/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
FORMA 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
OTROS 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																
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			
800248058	230301	230301-PORVENIR	1		\$ 320.000
SUBTOTAL:			1		\$ 320.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001209074	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

OK pagado
AG



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO DE PLANILLA: SOCIAL CÉDULA DE CIUDADANÍA: 3000773 NOMBRE COMPLETO: VILCOMIR ANÁLITO VERA GÓZ CLAVE DE IDENTIFICACIÓN: CUANDAMAYACA DIRECCIÓN: CUA # 18 30 BARRIOS ESQUINAS TIPO APORTANTE: 02-NOBROBRESERVA TIPO EMPRESARIAL: 01-UNICO APORTANTE EXPONENCIADO: PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICAP (REFORMA TRIBUTARIA) NÚMERO DE PLANILLA: 3000773 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: CUANDAMAYACA FECHA PAGO: (mm/aa/yy) 2020/04/14 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PRESTADOS N.C.P.: NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 4650465311 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: marzo AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20200414		MES: marzo AÑO: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20200414		HANDEPENHENTES: 12/25 9996442990	
---	--	--	--	--	--	-------------------------------------	--

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FONOS		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
20301	POVENENIR		\$ 280.200		\$ 0				\$ 280.200
SUB-TOTALES:			\$ 280.200		\$ 0				\$ 280.200

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
EP902	EP902-SALUD TOTAL		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	ADMINISTRADORA		LICENCIA MANTENIMIENTO		LICENCIACIÓN		TOTAL	
		NOMBRE	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	
1411	1411 - ARI SURA		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0
SUB-TOTALES:			\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3080773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VLADIMIR ANGULO VIRGUEZ
CIUDAD/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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
NÚMERO PLANILLA:	4650465391		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO: 2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/20	0	\$ 0	\$ 508.300
2026/04/21	1	\$ 500	\$ 508.800
2026/04/22	2	\$ 800	\$ 509.100
2026/04/23	3	\$ 1.200	\$ 509.500
2026/04/24	4	\$ 1.500	\$ 509.800
2026/04/27	7	\$ 2.600	\$ 510.900

NOVEDADES																
ING	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	\$ 280.200
SUBTOTAL:				1	\$ 280.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 218.900
SUBTOTAL:				1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 9.200
SUBTOTAL:				1	\$ 9.200

TOTAL POR PAGAR:	\$ 508.300
-------------------------	-------------------

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
CIUDAD/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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4650499375		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/04/14	28	\$ 7.000	\$ 379.800
2026/04/15	29	\$ 7.300	\$ 380.100
2026/04/16	30	\$ 7.500	\$ 380.300
2026/04/17	31	\$ 7.800	\$ 380.600
2026/04/20	34	\$ 8.600	\$ 381.400
2026/04/21	35	\$ 8.800	\$ 381.600

NOVEDADES																
ING	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	\$ 205.500
SUBTOTAL:				1	\$ 205.500
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 160.500
SUBTOTAL:				1	\$ 160.500
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 6.800
SUBTOTAL:				1	\$ 6.800

TOTAL POR PAGAR:	\$ 379.800
-------------------------	-------------------