# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094899404 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BETTY SOFIA MONTANO CAMPAZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | IBAGUE | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | CLL 154 21 SUR 22 ALBOLEDA | TELÉFONO: | 3165305 |
| 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: | **6001163493** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES | | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/01/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 2097811696 | | |

| 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 | $ 332.800 |
| | | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 332.800** |
| **SALUD** | | | | | |
| | | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 260.000 |
| | | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 260.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | | |
| | | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 10.900 |
| | | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 603.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 603.700** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094899404 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | BETTY SOFIA MONTANO CAMPAZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | IBAGUE | DEPARTAMENTO: | TOLIMA |
| DIRECCIÓN: | CLL 154 21 SUR 22 ALBOLEDA | TELÉFONO: | 3165305 |
| 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: | **6004070674** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2026 | SALUD: | AÑO: | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/02/16 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 68307575 | |

| 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 | $ 332.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 332.800** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 260.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 260.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8909037905 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 10.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 10.900** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 603.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 603.700** |