

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                     |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:       | 900109550                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                     | FUNDACION REVIVIR                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANCABERMEJA DEPARTAMENTO:       | SANTANDER                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 33 N° 75-105 1ER PISO TELÉFONO: | 6112246                          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:       | B-MENOS DE 200 COTIZANTES        |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:        | Otras actividades de atención en |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:    | 001 - ICBF                       |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                     | NO                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                |
|--------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6013598983</b> | TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS  |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: marzo        | PERIODO COTIZACIÓN MES: abril  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026               |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/03/31        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 182831647 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 280.200   |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 1          | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 2          | \$ 560.400   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9001562642            | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                       | 2          | \$ 437.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 2          | \$ 437.800   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8902702755            | CCF38  | CCF38-CAFABA                           | 2          | \$ 140.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 2          | \$ 140.200   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 2          | \$ 85.400    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 2          | \$ 85.400    |
| OTROS PARAFISCALES    |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8999990341            | PASENA | PASENA-SENA                            | 2          | \$ 70.200    |
| 8999992392            | PAICBF | PAICBF-ICBF                            | 2          | \$ 105.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |            | \$ 175.400   |

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 1.399.200 |
| VALOR MORA:     | \$ 0         |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 1.399.200 |