



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO DE ENTIDAD: CÉDULA DE CIUDADANÍA INDICACION: CIUDADANÍA DEPARTAMENTO: CIRENIA DIRECCIÓN: 423 BZM SALA BAÑO EL PORTAL TELÉFONO: 777777 TIPO APORTANTE: DE INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE PROVA DE PRESERVACIÓN: ACTIVIDAD ECONOMICA APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD: SI/NO E HAY PREFOURIA (TRANSFERRIR)		DATOS GENERALES DEL APORTANTE: CECILLA DE CIUDADANÍA: MARIA LILIA BARRERA NÚMERO PLANILLA: 2020012 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: QUINCE FECHA PAGO: 15/05/2020		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA: 6113248800 / TIPO DE PLANILLA: MES 2020 AÑO: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 22890429 NÚMERO AUTORIZACIÓN:		DEPENDIENTES: 2020 261748066	
---	--	---	--	--	--	---	--

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR	
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
2020	2020 FORNECER	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200
TOTAL APORTES A FAVOR		1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR	
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
2020	2020 FORNECER	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200
TOTAL APORTES A FAVOR		1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A FAVOR	
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
2020	2020 FORNECER	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200
TOTAL APORTES A FAVOR		1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200	1	3.820.200

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24660436
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA LILIANA URIBE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIRCASIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	MZ B CASA #4A BARRIO EL TELÉFONO:	7777777
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:	6013269890	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 261749086

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				
8002248088	230301	230301-PORVENIR			1	\$ 280.200
SUBTOTAL:					1	\$ 280.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			1	\$ 218.900
SUBTOTAL:					1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1	\$ 9.200
SUBTOTAL:					1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300