

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72158877
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOHN ALI CERVANTES FERRER	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 67 47 85 TELÉFONO:	3002630
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6015859857	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 283053222

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		
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 303.200
SUBTOTAL:			1	\$ 303.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 236.900
SUBTOTAL:			1	\$ 236.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.900
SUBTOTAL:			1	\$ 9.900

VALOR SIN MORA:	\$ 550.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 550.000



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACION	CEDELA DE CIUDADANIA			NÚMERO DE IDENTIFICACION			7718877			NÚMERO PLANILLA	601585857			TIPO DE PLANILLA	L INDEPENDIENTES			2025			
NOMBRE	GUADAMARCO			BARRIOQUILA			ATLANTICO			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES			PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES			AÑO			
DIRECCION	CALLE 45 # 12			TELÉFONO			800030			FECHA DE NAC.	20/05/95			FECHA PASO (años/mes/día)	20/05/2025			NÚMERO AUTORIZACION			
TIPO APORTANTE	FORMA DE PRESENTACION			CLASE APORTANTE			PRONUNDA			ACTIVIDAD ECONOMICA			UNICO			NO			FORMACION (seleccionar en forma)		
FORMA DE PRESENTACION	APORTANTE (CONSEJO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			UNICO			NO			FORMACION (seleccionar en forma)			NO			NO			FORMACION (seleccionar en forma)		

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº COTIZANTES		COTIZACION		APORTES VOLUNTARIOS		PENSION		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
23801		23801- MANADA OBLIGATORIO		NOMBRE		1		0.303.200		EMPLEADOR		1.0		1.0		0.303.200		0.0	
SUB-TOTALES																			

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº COTIZANTES		COTIZACION		APORTES VOLUNTARIOS		PENSION		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
23801		23801- MANADA OBLIGATORIO		NOMBRE		1		0.303.200		EMPLEADOR		1.0		1.0		0.303.200		0.0	
SUB-TOTALES																			

TOTAL APORTES A SALUD PROFESIONALES										TOTAL APORTES A SALUD PROFESIONALES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº COTIZANTES		COTIZACION		APORTES VOLUNTARIOS		PENSION		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
24.03		24.03-POSTIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		NOMBRE		1		0.303.200		EMPLEADOR		1.0		1.0		0.303.200		0.0	
SUB-TOTALES																			

DETALLE DE APORTES										DETALLE DE APORTES									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		NOMBRE		Nº COTIZANTES		COTIZACION		APORTES VOLUNTARIOS		PENSION		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO	
23801		23801- MANADA OBLIGATORIO		NOMBRE		1		0.303.200		EMPLEADOR		1.0		1.0		0.303.200		0.0	
SUB-TOTALES																			

TOTAL PAGADO: \$ 550.000