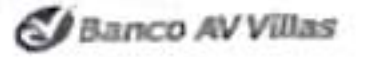




PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÓDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	64475917	NÚMERO PLANILLA	6006391400	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	febrero	AÑO	INDEPENDIENTES	2026
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VICTOR MANUEL FERNANDEZ FERNANDEZ	VALLE	FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	2026/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:										108708448
Ciudad/Municipio:	CRA 36 # 6A-19	TELÉFONO:	2771475														
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	INDEPENDIENTE													
TIPO APORTANTE:	PRIVADA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
TIPO EMPRESA:	UNICO																
FORMA DE PRESENTACIÓN:																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 307.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.600	\$ 0	\$ 0	\$ 307.600						
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	FSP	SUBSISTENCIA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
EP5005	EP5005-SANTAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300						
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	FSP	SUBSISTENCIA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100						
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	FSP	SUBSISTENCIA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
CC 94475917	FERNANDEZ FERNANDEZ VICTOR MANUEL	1	\$ 1.922.000	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300						
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 558.000

Chera a. Espinalto
febrero 2026.