



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 59705062
PERIODO MAYO-2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS DEL COTIZANTE																													
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					899999034					TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					59705062														
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					APELLIDOS:					URBANO MUÑOZ NOMBRES:					MARYNELI VALLE														
CIUDAD/MUNICIPIO:					CLL 4 1 67 SENA CENTRO TELÉFONO:					5461600					CIUDAD/MUNICIPIO:					CALI DEPARTAMENTO:																			
DIRECCIÓN:					01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:					A-MAS DE 200 COTIZANTES					TIPO COTIZANTE:					DEPEND SUBTIPO COTIZANTE:					NO														
TIPO APORTANTE:					PÚBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:					NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:					NO														
TIPO EMPRESA:															TIPO DE SALARIO:					FIJO																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										SI										COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

PLANILLA No:		6021415308										TIPO DE PLANILLA:		E		PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:										mayo - 2026										PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										junio - 2026										FECHA DE PAGO:										03/06/2026										FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:										SUCURSAL										SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:										11 - ACTIVOS - DIGENERAL									
		NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		SALUD										ARP										CCF										PARAFISCALES				SENA				ICBF				ESAP				MINEDU																															
SALARIO BÁSICO		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																			
																							SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																																																									
\$ 8.156.201																				25-14 COLPENSIONES	30	\$ 8.156.201	\$ 1.305.000	\$ 40.800	\$ 40.800	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.386.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 8.156.201	\$ 1.019.600	\$ 0	\$ 1.019.600	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 8.156.201	113	\$ 42.600	30	\$ 8.506.382	CCF56-COMFENALCO VALLE	\$ 340.300	\$ 0	\$ 255.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																																																		

TOTAL PAGADO:	\$ 3.044.300
---------------	--------------



Entregado por: _____

Recibido por: _____