

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094265139
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: MARIA CAMILA LIZCANO MALDONADO
 CIUDAD/MUNICIPIO: NORTE DE SANTANDER
 DIRECCIÓN: 7777777
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo terapéutico.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 05 - 05 MARIA CAMILA
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 6019030873 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN: MES: junio PERIODO COTIZACIÓN: MES: junio
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/07/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 445993887

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

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 320.000
SUBTOTAL:				1	\$ 320.000

SALUD

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A		1	\$ 250.000
SUBTOTAL:				1	\$ 250.000

RIESGOS PROFESIONALES

NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 10.500
SUBTOTAL:				1	\$ 10.500

VALOR SIN MORA:

\$ 580.500

VALOR MORA:

\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 580.500

TOTAL PAGADO:	\$ 580.500
----------------------	-------------------