

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110585785
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOVIHER STIVEN OVIEDO SAAVEDRA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN ANTONIO DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 TELÉFONO:	2253445
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6016064831	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
ESTADO:	GUARDADA	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 149.500
SUBTOTAL:			1	\$ 149.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8090083622	EPSIC6	EPSIC6-PIJAOSALUD EPSI	1	\$ 116.800
SUBTOTAL:			1	\$ 116.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 4.900
SUBTOTAL:			1	\$ 4.900
TOTAL POR PAGAR:			\$ 271.200	

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.