



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

Página 1 de 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIUDAD/MUNICIPIO:
TIPO APORTANTE:
FORMA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

57433925
PEREZ ARDILA MARIA PEREZ
CALLE 18 41 CHEQUEVIA
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
SUCURSAL

DEPARTAMENTO:
TELEFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA:
SUCURSAL / DEPENDENCIA:

57433925
PEREZ ARDILA MARIA PEREZ
CALLE 18 41 CHEQUEVIA
02-INDEPENDIENTE
PRIVADA
SUCURSAL

001 - UVINENCIA
NO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CÉDULA DE CIUDADANÍA: 57433925

UVINENCIA MARIA PEREZ ARDILA MARIA PEREZ

PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2026

MES: mayo AÑO 2026

PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/13

NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4653723373

INDEPENDIENTES: 9999790219

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4653723373

PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo AÑO 2026

MES: mayo AÑO 2026

PERIODO COTIZACIÓN OTROS: mayo AÑO 2026

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/05/13

NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4653723373

INDEPENDIENTES: 9999790219

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD		COTIZACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	25-14 COLPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 371.200		\$ 0	\$ 0	\$ 371.200
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	EP9002-SALUD TOTAL	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR PAGADO
EP9002	EP9002-SALUD TOTAL			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.000
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A			1		\$ 0		\$ 0	\$ 12.200
SUBTOTALES:									

LIQUIDACIÓN DE TALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE					SEGURIDAD SOCIAL				
NOVEDADES					SALUD				
PENSION					ARP				
PARAMETROS					TOTAL				
TOTAL					DESCUENTO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				
TOTAL					VALOR PAGADO				

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
CÓDIGO	NOMBRE					VALOR		PLANILLA	VALOR		COTIZACIÓN		\$ 9.200	\$ 9.200		\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1				\$ 0							\$ 9.200	\$ 9.200		\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	
SUBTOTAL ES:																			

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 517.000
---------------	------------



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032071645		PELUFO VILORIA CYNDY FARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio la Florida	URIBIA-LA GUAJIRA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05		357505227	9505234768		2026/06/11	2026/06/02	BANCOLOMBIA	0	\$541,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL					1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 112486470		MARQUEZ MARTINEZ MARIA RITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C/ 12 #11 26	URIBIA-LA GUAJIRA	4322361	No

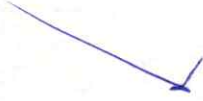
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2026-05	2026-05	1000000055	9505575246	I	2026/06/18	2026/07/17	BANCOLOMBIA	29	\$556,048		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$0		\$1,750,905	\$42,700			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$0		\$1,750,905	\$42,700			\$0		
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$0		\$1,750,905	\$42,700			\$0		
1	CC 112486470	MARQUEZ MARIA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)										\$1,750,905	\$280,200			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC: 1124481912		PIMIENTA DELGADO KATLYN ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 13 # 12 a 112	URIBIA-LA GUAJIRA	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2026-05		1000000117	I	2026/06/12	2026/07/17	BANCOLOMBIA	35		\$558,996
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$280,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$280,200
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$280,200
1	CC 1124481912	PIMIENTA KATLYN	230301	30		\$218,900		0	\$218,900
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$280,200
				RIESGOS			PARAFISCALES		
				Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
					\$1,750,905	\$42,700			\$0
					\$1,750,905	\$42,700			\$0
					\$1,750,905	\$42,700			\$0
				14-11	\$1,750,905	\$42,700	0		\$0
					\$1,750,905	\$42,700			\$0





Planilla Resumen

Página 1 de 2

Identificación

CC 1124527126

Razon Social

GOMEZ FREYLE MARIA JOSE

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Direccion

CALLE 11A N 17-31

Ciudad-Departamento

URIBIA-LA GUAJIRA

Exonerado SENA e ICBF

No

Periodo

Salud

2026-05

Clave

Pago

1000000449

Tipo

Planilla

I

Fecha

Limite

2026/06/05

Pago

Dias Mora

25

Valor

\$517,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.

Identificación

Nombres

Codigo

Dias

IBC

Aporte

Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)

\$1,750,905

\$280,200

\$280,200

\$280,200

\$280,200

Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)

\$1,750,905

\$280,200

\$280,200

\$280,200

\$280,200

Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)

\$1,750,905

\$280,200

\$280,200

\$280,200

\$280,200

1 CC 1124527126 GOMEZ MARIA

230301

30

EP5041

30

\$1,750,905

\$218,900

\$218,900

\$218,900

\$218,900

Total Afiliados(1)

\$1,750,905

\$280,200

\$280,200

\$280,200

\$218,900

PENSION

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$1,750,905

\$280,200

\$280,200

\$280,200

SALUD

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$1,750,905

\$218,900

\$218,900

\$218,900

CCF

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$0

\$0

\$0

RIESGOS

Codigo

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$0

\$1,750,905

\$9,200

PARAFISCALES

Dias

IBC

Aporte

\$0

\$0

\$0

\$0

Página 1 de 2

2026/06/30 11:52 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Exonerado SENA e ICBF								
CC 1124496181			CRISTIAN DE JESUS PINEDO MARTINEZ		INDEPENDIENTE		Principal		cra 8 # 8 - 40		3002535450 No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Fecha		Pago			Valor										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Dias	Aporte	Tarifa	IBC							
2026-05	2026-05	398641756	9506377897	I	2026/06/19	2026/06/17	NEQUI	0					\$480,800						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFI		
No.	Identificación	Nombre	ingre	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	de	
SUCURSAL: Principal (3 Afiliados)																			\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																			\$0
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																			\$0
1	CC	1124496181	PINEDO CRISTIAN	X														\$0	
Total Afiliados(1)																			\$0