

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**



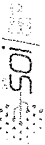
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8461124
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIO CESAR PIEDRAHITA BEDOYA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FREDONIA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VEREDA NARANJAL POBLANCO	TELÉFONO:	8401901
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1749908717		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	551008

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				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

VALOR SIN MORA:	\$ 541.800
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 541.800



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: Cédula de Ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 2641174	NÚMERO PLANILLA: 1748178867	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
CEDULA DE CIUDADANIA	2641174	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025
DIRECCIÓN: VEREDA MANANIAL PORLANCO	DEPARTAMENTO: FICORDIA	MES: mayo	MES: mayo
VEREDA MANANIAL PORLANCO	VEREDA MANANIAL PORLANCO	MES: mayo	MES: mayo
CLASE/APORTANTE: 02 APORTANTE	CLASE/APORTANTE: 02 APORTANTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20251105	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20251105
FORMA DE PRESBITACIÓN: PRONIA	FORMA DE PRESBITACIÓN: PRONIA		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SERVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SERVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	ESCUPEPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0411	0411-486 SERVA	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	ESCUPEPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0411	0411-486 SERVA	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	ESCUPEPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0411	0411-486 SERVA	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A PENSION	
CODIGO	ESCUPEPENSIONES	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
0411	0411-486 SERVA	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE	ADMINISTRADORA	NOVORE
SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:		SUBTOTAL:	

TOTAL PAGADO: \$ 440.500