

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA VALLEDUPAR CALLE 5 # 3-28 GUACOCHE 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: EMMA LUCIA QUIROZ BRACHO CESAR 5686888 INDEPENDIENTE ACTIVIDADES reguladoras y facilitadoras de la act NO	1065659417	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	6014842527 mayo AÑO 2026 0 2026/05/07	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	INDEPENDIENTES 2026 mayo AÑO 289499270

		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				MORA				TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO			NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA			
230301		230301-PORVENIR		1	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 352.000
SUBTOTALES:																

		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CÓDIGO			NOMBRE		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	
EP5037		EP5037-NUOVA EPS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000
SUBTOTALES:																	

		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO		NOMBRE			INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR			APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11		14-11 - ARL SURA		1	\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 53.600	\$ 53.600	\$ 0	\$ 0	\$ 53.600
SUBTOTALES:														

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																			
										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL									
										FSP					APORTES VOLUNTARIOS					SALUD					ARP				
										SUBSISTENCIA		SOLIDARIDAD		EMPLEADOR		EMPLEADO		INDICADOR TARIFA ESPECIAL		TOTAL APOORTE		ADMIN		DÍAS COT		DÍAS COT		DÍAS COT	
1	CC	QUIROZ BRACHO	INDEPENDIENTE		\$ 2.200.000													Normal	\$ 352.000										
		EMMA LUCIA QUIROZ BRACHO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																										

TOTAL PAGADO: \$ 680.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA RIOHACHA CALLE 16 N° 7 - 53 PROGRESO 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:	84089836 GUAJIRA 7777777 INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES mayo AÑO 2026 2 2026/05/12	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	INDEPENDIENTES 2026 386732988

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 345.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:															

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	DIA DE EXAMEN	DIA DE EXAMEN	RESERVA PRESTARIA	NOVEDADES											PENSIÓN													SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
										ING	RET	TDE	TAE	TAP	CDR	VSP	VST	SLA	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN

TOTAL PAGADO: \$ 669.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 56056374
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FAY YULANDA OJEDA CARRILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	URIBIA DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CLL3 33 TELÉFONO:	3444444
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:	4655673519	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996975479

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	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 42.700
SUBTOTAL:			1	\$ 42.700

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40820470		PUSHAINA GONZALEZ NELDA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 1 4 15	URIBIA-LA GUAJIRA	7172510	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	1000000416	9505551276	I	2026/06/18	2026/06/30	BANCO DE BOGOTA	\$512,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 40820470	PUSHAINA NELDA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSIC4	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

Pagos

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
CC 40847914		GUTIERREZ COTES MILEIDYS YOHANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL14 # 10- 73	URIBIA-LA GUAJIRA	7175842	SI							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor							
2026-05	2026-05	93000322	9504863788	I	2026/06/03	2026/06/12	BANCO DE OCCIDENTE		9	\$521,000							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC
1	CC 40847914	GUTIERREZ MILEIDYS	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905
Total		Afiliados(1)			\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905

Pagado



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-05
Período Salud : 2026-05

Se certifica que en la fecha 2026-06-01 el aportante y/o empresa DINA LUZ MENDOZA SUAREZ con documento de identificación CC 56070568 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MENDOZA SUAREZ DINA LUZ identificado con CC-56070568, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-56070568		DINA LUZ MENDOZA SUAREZ		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8641046553	I	2026-06-01	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS041	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

Pagado

[Handwritten signature]

Pago

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 23/07/2026

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC	824201386	EPS-SUSANA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400	\$ 219.900	\$ 222.200
20001	80224408	FORVIA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400	\$ 280.200	\$ 284.600
14-23	860071153	POSTIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.200	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 8.000	\$ 309.300	\$ 316.300

RAZÓN SOCIAL:	SILVIANIS DAYANA PIMENTA BARRÓS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1124044288
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-23
FECHA DE PAGO:	2026-07-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTÁ
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8642153832
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8612194843
TIPO DE PLANILLA:	I





RAZÓN SOCIAL :	DIGNA ROSA URIANA PUSHAINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-56069772
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-18
FECHA DE PAGO:	2026-06-24
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37475797
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37475797
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 218.900	\$ 219.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 1.300	\$ 280.200	\$ 281.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 42.700	\$ 42.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.500	\$ 541.800	\$ 544.300

PAGADO

2066m

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/07/2026
----------------------------------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065625814		PANA IPUANA LUZBEYLIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio san Jose	URIBIA-LA GUAJIRA	7178241	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	93001829	9504840177	I	2026/06/03	2026/05/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$908,300.00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	
1	CC	1065625814	PANA LUZBEYLIS	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	CCFC33	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	

PAGADO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1134191948		GONZALEZ APUSHANA YURIMA GABRIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	USEETAIN	URIBIA-LA GUAJIRA	7285484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	353742051	9505737046	I	2026/06/11	2026/06/01	NEQUI	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdo	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lri	mp	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$42,700		\$0	\$0		\$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$42,700		\$0	\$0		\$541,800
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$42,700		\$0	\$0		\$541,800
1	CC	1134191948	GONZALEZ YURIMA																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSICA	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0	\$0	No	\$541,800
Total Afiliados(1)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$42,700		\$0	\$0		\$541,800

Pagos

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
CC 1124514293			AVILA EPIAYU ROSHAIRA JUDITH					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			CRA 4 # 13 - 42			URIBIA-LA GUAJIRA			3147434666		No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Periodo		Clave					Tipo		Fecha					Pago																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Planilla	Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
2026-05	2026-05	360802978			9505746464		I	2026/06/23		2026/06/03		NEQUI			0		\$541,800																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
No.	Identificación	Nombre	ing	re	de	ba	do	pa	tr	co	re	st	in	ge	ma	vac	avp	vac	re	re	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									

PAGAR