aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 825001307	3	CORPORACION NUEVO HORIZONTE	B < MENOS DE 200 COTIZANTES	RESTAURANTE	CARRERA 7C 10 58	URIBIA-LA GUAJIRA	7175646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	633695292	9510865954	Y	2026/09/02	2026/09/07	BANCOLOMBIA	5	$745,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATO 223 (1 Afiliados)																					$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000		$13,400		$0	$0		$743,000
Centro de Trabajo: CONTRATO 223 (1 Afiliados)																					$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000		$13,400		$0	$0		$743,000
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																					$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000		$13,400		$0	$0		$743,000
1	CC	1124529785	MEJIA JEAN																	23030 1	30	$2,560,000	$409,600	EPSIC4	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,560,000	0.522%	$13,400	0	$0	$0	No	$743,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,560,000	$409,600			$2,560,000	$320,000			$0	$0			$2,560,000		$13,400		$0	$0		$743,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$409,600	$1,600	$0	$411,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$409,600	$1,600	$0	$411,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,400	$100	$0	$13,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,400	$100	$0	$13,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$1,200	$0	$321,200
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$320,000	$1,200	$0	$321,200
TOTAL				1	$743,000	$2,900	$0	$745,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124479405		MARQUEZ MARTINEZ ARIANNYS HAZZEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 cra 12 # 40	URIBIA-LA GUAJIRA	7273636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	619865999	9510712810	I	2026/09/02	2026/09/02	NU	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124479405	MARQUEZ ARIANNYS																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

OK.

2026/09/07 11:00 AM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124479405		MARQUEZ MARTINEZ ARIANNYS HAZZEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 cra 12 # 40	URIBIA-LA GUAJIRA	7273636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	619865999	9510712810	I	2026/09/02	2026/09/02	NU	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

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 1124074321		MERCADO TERRAZA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5c N 19 64	MAICAO-LA GUAJIRA	4596127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	526387852	9508229319	I	2026/09/06	2026/08/01	NEQUI	0	$551,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
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**
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1124074321	MERCADO CAMILA	230301	30	$1,750,905	$280,200	CCFC55	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**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124074321		MERCADO TERRAZA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5c N 19 64	MAICAO-LA GUAJIRA	4596127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	526387852	9508229319	I	2026/09/06	2026/08/01	NEQUI	0	$551,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$5,200	$0	$285,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$5,200	$0	$285,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$800	$0	$43,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$800	$0	$43,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$4,100	$0	$223,000
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$218,900	$4,100	$0	$223,000
TOTAL				1	$541,800	$10,100	$0	$551,900

aportes en línea

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 1192787238		MERCADO TERRAZA DANNA MICHELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 19-64	MAICAO-LA GUAJIRA	7222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	622609139	9510749887	N	2026/09/09	2026/09/03	NEQUI	0	$250,200

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)						$809,095	$129,400			$809,095	$101,100			$0	$0			$809,095	$19,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$809,095**	**$129,400**			**$809,095**	**$101,100**			**$0**	**$0**			**$809,095**	**$19,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						**$809,095**	**$129,400**			**$809,095**	**$101,100**			**$0**	**$0**			**$809,095**	**$19,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1192787238	MERCADO DANNA	230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS037	30	($1,750,905)	($218,900)		0	$0	$0	14-23	30	($1,750,905)	($42,700)	0	$0	$0
2	CC	1192787238	MERCADO DANNA	230301	30	$2,560,000	$409,600	EPS037	30	$2,560,000	$320,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,560,000	$62,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$809,095**	**$129,400**			**$809,095**	**$101,100**			**$0**	**$0**			**$809,095**	**$19,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

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 1192787238		MERCADO TERRAZA DANNA MICHELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 19-64	MAICAO-LA GUAJIRA	7222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	622609139	9510749887	N	2026/09/09	2026/09/03	NEQUI	0	$250,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADE
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$129,400	$0					
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$129,400	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,700	$0					
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,700	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,100	$0					
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$101,100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$250,200	$0	$0	$0	$0	$0	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124522765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANAYELITH IGUARAN MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 14 A 28 A 86	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6028380275**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	555391808

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 825001307	3	CORPORACION NUEVO HORIZONTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RESTAURANTE	CARRERA 7C 10 58	URIBIA-LA GUAJIRA	7175646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	619924318	9510713790	Y	2026/09/02	2026/09/02	BANCOLOMBIA	0	$4,066,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATO 307 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
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	$0		$508,300
1	CC	1118816426	MENDOZA DIEGO																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATO 223 (7 Afiliados)																						$12,256,335	$1,961,400			$12,256,335	$1,532,300			$0	$0			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$3,558,100
Centro de Trabajo: CONTRATO 223 (7 Afiliados)																						$12,256,335	$1,961,400			$12,256,335	$1,532,300			$0	$0			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$3,558,100
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (7 Afiliados)																						$12,256,335	$1,961,400			$12,256,335	$1,532,300			$0	$0			$12,256,335		$64,400		$0	$0		$3,558,100
2	CC	40819901	GONZALEZ YABRI																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
3	CC	17825496	GUTIERREZ CARLOS																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
4	CC	84067055	IPUANA EUCLIDES																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
5	CC	1237689098	PALMA OSCAR																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
6	CC	1192751238	PANA YEIMER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
7	CC	1124017775	PRIETO CARLOS																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
8	CC	27033850	URIANA DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total			**Afiliados(8)**																				$14,007,240	$2,241,600			$14,007,240	$1,751,200			$0	$0			$14,007,240		$73,600		$0	$0		$4,066,400

OK.

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$2,241,600	$0	$0	$2,241,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,961,400	$0	$0	$1,961,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$73,600	$0	$0	$73,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$73,600	$0	$0	$73,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,751,200	$0	$0	$1,751,200
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$656,700	$0	$0	$656,700
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$437,800	$0	$0	$437,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				8	$4,066,400	$0	$0	$4,066,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 825001307	3	CORPORACION NUEVO HORIZONTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RESTAURANTE	CARRERA 7C 10 58	URIBIA-LA GUAJIRA	7175646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	633685879	9510865823	Y	2026/08/04	2026/09/07	BANCOLOMBIA	34	$76,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATO 223 (1 Afiliados)																						$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000		$1,400		$0	$0		$74,400
Centro de Trabajo: CONTRATO 223 (1 Afiliados)																						$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000		$1,400		$0	$0		$74,400
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000		$1,400		$0	$0		$74,400
1	CC	1124529785	MEJIA JEAN	X																	230301	3	$256,000	$41,000	EPSIC4	3	$256,000	$32,000		0	$0	$0	14-23	3	$256,000	0.522%	$1,400	0	$0	$0	No	$74,400
Total Afiliados(1)																						$256,000	$41,000			$256,000	$32,000			$0	$0			$256,000		$1,400		$0	$0		$74,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,000	$1,100	$0	$42,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$41,000	$1,100	$0	$42,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$900	$0	$32,900
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	1	$32,000	$900	$0	$32,900
TOTAL				1	$74,400	$2,100	$0	$76,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 825001307	3	CORPORACION NUEVO HORIZONTE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	RESTAURANTE	CARRERA 7C 10 58	URIBIA-LA GUAJIRA	7175646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	619897336	9510713621	Y	2026/08/04	2026/09/02	NU	29	$417,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
				Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATO 307 (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091		$1,000		$0	$0		$51,000
Centro de Trabajo: 02 (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091		$1,000		$0	$0		$51,000
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						$175,091	$28,100			$175,091	$21,900			$0	$0			$175,091		$1,000		$0	$0		$51,000
1	CC	1118816426	MENDOZA DIEGO X	230301	3	$175,091	$28,100	EPSIC1	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
				Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CONTRATO 223 (7 Afiliados)						$1,225,637	$196,700			$1,225,637	$153,300			$0	$0			$1,225,637		$7,000		$0	$0		$357,000
Centro de Trabajo: CONTRATO 223 (7 Afiliados)						$1,225,637	$196,700			$1,225,637	$153,300			$0	$0			$1,225,637		$7,000		$0	$0		$357,000
Ciudad: URIBIA Depto: LA GUAJIRA (7 Afiliados)						$1,225,637	$196,700			$1,225,637	$153,300			$0	$0			$1,225,637		$7,000		$0	$0		$357,000
2	CC	40819901	GONZALEZ YABRI X	230301	3	$175,091	$28,100	EPSIC4	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000
3	CC	17825496	GUTIERREZ CARLOS X	230201	3	$175,091	$28,100	EPS041	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000
4	CC	84067055	IPUANA EUCLIDES X	230301	3	$175,091	$28,100	EPSIC1	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000
5	CC	1237689098	PALMA OSCAR X	230301	3	$175,091	$28,100	EPS037	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000
6	CC	1192751238	PANA YEIMER X	230301	3	$175,091	$28,100	EPSIC4	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000
7	CC	1124017775	PRIETO CARLOS X	230301	3	$175,091	$28,100	EPS037	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000
8	CC	27033850	URIANA DIANA X	230301	3	$175,091	$28,100	EPSIC4	3	$175,091	$21,900		0	$0	$0	14-23	3	$175,091	0.522%	$1,000	0	$0	$0	No	$51,000
Total Afiliados(8)						$1,400,728	$224,800			$1,400,728	$175,200			$0	$0			$1,400,728		$8,000		$0	$0		$408,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$224,800	$5,100	$0	$229,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$196,700	$4,400	$0	$201,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$28,100	$700	$0	$28,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$8,000	$200	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$8,000	$200	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$175,200	$4,000	$0	$179,200
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$65,700	$1,500	$0	$67,200
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	2	$43,800	$1,000	$0	$44,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$43,800	$1,000	$0	$44,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$21,900	$500	$0	$22,400
TOTAL				8	$408,000	$9,300	$0	$417,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192787238		MERCADO TERRAZA DANNA MICHELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 # 19-64	MAICAO-LA GUAJIRA	7222222	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	504715117	9508387403	I	2026/08/12	2026/07/23	NEQUI	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	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)																					$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: MAICAO 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	1192787238	MERCADO DANNA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	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

aportes en línea

Planilla Resumen

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$541,800	$0	$0	$541,800

aportes en línea

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 1124074321		MERCADO TERRAZA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5c N 19 64	MAICAO-LA GUAJIRA	4596127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	600084017	9509650074	I	2026/08/06	2026/08/27	NEQUI	21	$550,500

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	$42,700		$0	$0
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**
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1124074321	MERCADO CAMILA	230301	30 $1,750,905	$280,200	CCFC55	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**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

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 1124074321		MERCADO TERRAZA CAMILA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5c N 19 64	MAICAO-LA GUAJIRA	4596127	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	600084017	9509650074	I	2026/08/06	2026/08/27	NEQUI	21	$550,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$4,500					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$4,500	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$700					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$3,500					$0	
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	$218,900	$3,500	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$8,700	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124479405		MARQUEZ MARTINEZ ARIANNYS HAZZEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 cra 12 # 40	URIBIA-LA GUAJIRA	7273636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	555113235	9509310560	I	2026/08/04	2026/08/10	BANCOLOMBIA	6	$510,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124479405	MARQUEZ ARIANNYS	X																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124479405		MARQUEZ MARTINEZ ARIANNYS HAZZEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 cra 12 # 40	URIBIA-LA GUAJIRA	7273636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	555113235	9509310560	I	2026/08/04	2026/08/10	BANCOLOMBIA	6	$510,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,000	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$508,300	$2,400	$0	$0	$0	$0	$0	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124522765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANAYELITH IGUARAN MARIN
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CRA 14 A 28 A 86	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6023586886	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			482592586

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1124522765	IGUARAN MARIN ANAYELITH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																			230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	112452276	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 541.800

Planilla Pagada