



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CC NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1071100540 TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTE				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DEPARTAMENTO:					MES MARZO AÑO					MES MARZO AÑO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					Calle 81 # 113-39					2025 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					2025				
DIRECCIÓN:					I-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:					0					03478596				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:					2025/03/18 NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:														
FORMA DE PRESENTACIÓN:					D- COTIZANTE														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					AUXILIAR														
					001 - PRINCIPAL														
					SI														

TOTAL APORTES A PENSION												
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	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$227.800	\$ 0	\$ 227.800

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS 002- EPS-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 177.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 177.900	\$ 0	\$ 0	\$ 177.900
SUBTOTALES:													\$ 177.900	\$ 0	\$ 0	\$ 177.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29 LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 62.000	\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 62.000
SUBTOTALES:									\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 62.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
				\$ 0		\$ 0
SUBTOTAL ES				\$ 0		\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	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	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
																															FSP		EMPLEADOR						EMPLEADO		SALUD				ARP				CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

TOTAL										\$ 467.700
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------