

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CC NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000328252									
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA	DEPARTAMENTO:	JULIAN SANTIAGO RAMOS PARRA	BOGOTA							
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 121 a No 22 I 56	TELÉFONO:	3212404303	D- COTIZANTE							
DIRECCIÓN:				CONDUCTOR							
TIPO APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	001 - PRINCIPAL	SI							
TIPO EMPRESA:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:									
FORMA DE PRESENTACIÓN:											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):											

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA:	1076369667	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE								
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES	OCTUBRE AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:						
DÍAS DE MORA:	0										
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	10842597								

TOTAL APORTES A PENSION										
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA	TOTAL APORTES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUBTOTALES:</b>										
\$ 227.800										

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA			TOTAL APORTES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-EPS FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 177.900	\$ 0	\$ 0	\$ 177.900
<b>SUBTOTALES:</b>																	
\$ 177.900																	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES			
				NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29- ARP - LA EQUIDAD SEGUROS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 61.900	\$ 61.900	\$ 0	\$ 61.900
<b>SUBTOTALES:</b>												\$ 61.900	
\$ 61.900												\$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	PENSIÓN			SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES							
				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF	SENA	ICBF
				SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT	IBC					
<b>TOTAL</b>															<b>\$ 467.600</b>		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES		PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ARP		PARAFISCALES														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF





<tbl\_r cells="28" ix="5" maxcspan="1" maxrspan="1" usedcols="28