

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901855686	NÚMERO PLANILLA:	<b>6005607884</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	APOYO EMPRESARIAL D Y G SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	MZ 8 CS 21	TÉLEFONO:	TOLIMA 2727403	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	33761442
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/03		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr				
TIPO EMPRESA:	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 270.900	\$ 0	\$ 270.900
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 270.900	\$ 0	\$ 270.900	

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 67.800
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 67.800		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 73.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 73.700	\$ 0	\$ 0	\$ 73.700
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 73.700	\$ 0	\$ 0	\$ 73.700		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES		MORA		TOTALES					
				APORTES	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO				
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA		1	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 67.800		
<b>SUBTOTALES:</b>											\$ 67.800	\$ 0	\$ 67.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																	
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														PENSIÓN														SEGURIDAD SOCIAL														SALUD														ARP														PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	FLUJO	COLIBRANCO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	IAE	TDP	TAP	COBR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																									
1	CC 93376418	ARCINIEGAS MORENO DMAR	DEPEND		\$ 1.750.900	FLUJO				SI	02															231001-COLFONDOS	29	1.692.542	\$ 270.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 270.900	EPS002-SALUD TOTAL	29	1.692.542	\$ 67.800	\$ 0	\$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	1.692.542	\$ 00002	\$ 73.700	1.692.542	CCF48-CONFATOLIMA	\$ 67.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																												

**TOTAL PAGADO: \$ 480.200**