

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
 SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:			CÉDULA DE CIUDADANÍA			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:			98531024		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILFREDY VILLA HERRERA			SABANETA			DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:			5795995			CARRERA 47 #52 SUR 100			TELÉFONO:		
DIRECCIÓN:			I-INDEPENDIENTE			02-INDEPENDIENTE			CLASE APORTANTE:		
TIPO APORTANTE:			PRIVADA			ACTIVIDAD ECONOMICA:			Comercio al por mayor de computadores, equipo per		
TIPO EMPRESA:			ÚNICO			NO					
FORMA DE PRESENTACIÓN:			APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):								

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA:			7940949471			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES		
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS			MES			septiembre AÑO			2024		
DÍAS DE MORA:			0			PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:			2024		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/10/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			96588651		

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
				COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN						
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
SUBTOTALS:															

TOTAL APORTES A SALUD				TOTALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIAMIENTO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALS:																	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		APORTES		MORA		DESCUENTO		VALOR PAGADO	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600	\$ 56.600	\$ 56.600	\$ 56.600	\$ 56.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600		
SUBTOTALS:																			

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		COTIZACIÓN		APORTES		MORA		VALOR PAGADO	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		1		\$ 7.800		\$ 7.800	\$ 0					\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 7.800	
SUBTOTALS:																	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES																														
			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	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA
1	CC 98531024																																												