

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
 SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1035434603					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SANTIAGO HERNANDEZ GONZALEZ									
CIUDAD/MUNICIPIO:		COPACABANA		DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA					
DIRECCIÓN:		CR 56A 45 61		TELÉFONO:		5988617					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Transporte de pasajeros.					
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):											
NO											

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA													
NÚMERO PLANILLA:		7963269182		TIPO DE PLANILLA:									
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES marzo AÑO 2025		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:									
DÍAS DE MORA:		6		MES marzo AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
I-INDEPENDIENTES 2025													
1396610651													

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	COTIZACIÓN	FSP				
231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 299.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 299.200	\$ 0	\$ 299.200	\$ 1.200	\$ 300.400	
SUBTOTALES:															

TOTAL APORTES A SALUD				TOTALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA					
				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	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.800	\$ 0	\$ 1.000	\$ 0	\$ 233.800	\$ 1.000	\$ 0	\$ 234.800
SUBTOTALES:																	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																							
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES				SEGURIDAD SOCIAL								PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLONIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	SALUD				IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
									ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO					ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE							
1	CC 1035434603	HERNANDEZ GONZALEZ SANTIAGO	INDEPEND		\$ 1.870.000			NO									Normal	\$ 299.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.870.000	\$ 233.800	\$ 0	\$ 233.800			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 535.200