**CARLOS VERGARA NEGRETE**
*Ingeniería & Arquitectura*

## DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Montería, 20 de octubre de 2021

Señores
**GOBERNACIÓN DE CORDOBA**
Monteria-Cordoba

**Asunto:** Declaración de PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

Respetado Señores:

El suscrito contratista, hace saber CARLOS VERGARA NEGRETE identificado con cedula de ciudadanía **No. 79.508.558 de Bogotá D.C** ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Atentamente.

**CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE**
**CC No 79.508.558 DE BOGOTA D.C**

Dirección: Carrera 9 No. 62B-06, Montería - Córdoba
Telefax: (4) 7894734, Celular: 310 654 1925
E - mail: cvnbriceno2019@gmail.com

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79508558 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELÉFONO: | 7846589 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios no residenciales. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7813531684 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS | | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre AÑO 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2021 | | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2021/10/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1164884429 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | MORA COTIZACIÓN | MORA FSP | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 1.299.200 | $ 0 | $ 0 | $ 24.200 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | $ 1.347.600 | $ 0 | $ 1.347.600 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 772.500 | $ 0 | $ 0 | $ 24.200 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | $ 820.900 | $ 0 | $ 820.900 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 632.100 | $ 0 | $ 0 | $ 19.800 | $ 19.800 | $ 0 | $ 0 | $ 671.700 | $ 0 | $ 671.700 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 772.500 | $ 0 | $ 0 | $ 24.200 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | $ 820.900 | $ 0 | $ 820.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 3.661.100 | $ 0 | $ 3.661.100 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD VALOR | LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | LICENCIA VALOR | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN UPC | MORA COTIZACIÓN | MORA UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 386.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 386.400 | $ 0 | $ 0 | $ 386.400 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 193.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 193.200 | $ 0 | $ 0 | $ 193.200 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 289.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 289.800 | $ 0 | $ 0 | $ 289.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 869.400 | $ 0 | $ 0 | $ 869.400 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 5 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 113.800 | $ 113.800 | $ 0 | $ 0 | $ 113.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 113.800 | $ 0 | $ 0 | $ 113.800 |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| CÓDIGO | NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | CCF21-CAFAM | 1 | $ 193.200 | $ 0 | $ 193.200 |
| CCF16 | CCF16-COMFACOR | 4 | $ 676.200 | $ 0 | $ 676.200 |
| SUBTOTALES: | | | $ 869.400 | $ 0 | $ 869.400 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 1087869373 | MORALES PADILLA JORGE ELIECER | DEPEND | | $ 4.827.917 | FIJO | | | SI | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 14295441 | GARCIA TRUJILLO ANDRES MAURICIO | DEPEND | | $ 4.827.917 | FIJO | | | SI | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 6887417 | CARABALLO ALVAREZ FREDY OMAR | DEPEND | | $ 4.827.917 | FIJO | | | SI | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 78762896 | MACEA MERCADO ARGEMIRO JOSE | DEPEND | | $ 3.950.114 | FIJO | | | SI | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | CC 89006321 | HERRERA GONZALEZ HUGO HERNAN | DEPEND | | $ 3.291.761 | FIJO | | | SI | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 4.827.917 | $ 772.500 | $ 24.200 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 820.900 |
| 2 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 4.827.917 | $ 772.500 | $ 24.200 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 820.900 |
| 3 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 4.827.917 | $ 772.500 | $ 24.200 | $ 24.200 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 820.900 |
| 4 | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 3.950.114 | $ 632.100 | $ 19.800 | $ 19.800 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 671.700 |
| 5 | 230301-PORVENIR | 30 | $ 3.291.761 | $ 526.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 526.700 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ARP ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 4.827.917 | $ 193.200 | $ 0 | $ 193.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 4.827.917 | 79508558 | $ 25.300 |
| 2 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 4.827.917 | $ 193.200 | $ 0 | $ 193.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 4.827.917 | 79508558 | $ 25.300 |
| 3 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 4.827.917 | $ 193.200 | $ 0 | $ 193.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 4.827.917 | 79508558 | $ 25.300 |
| 4 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 3.950.114 | $ 158.100 | $ 0 | $ 158.100 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 3.950.114 | 79508558 | $ 20.700 |
| 5 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 3.291.761 | $ 131.700 | $ 0 | $ 131.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 3.291.761 | 79508558 | $ 17.200 |

PARAFISCALES

| Nº | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 4.827.917 | CCF16-COMFACOR | $ 193.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 30 | $ 4.827.917 | CCF21-CAFAM | $ 193.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 30 | $ 4.827.917 | CCF16-COMFACOR | $ 193.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | 30 | $ 3.950.114 | CCF16-COMFACOR | $ 158.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | 30 | $ 3.291.761 | CCF16-COMFACOR | $ 131.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 5.513.700 |
|---|---|

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 15030184**
**DESDE OCTUBRE 2021 HASTA OCTUBRE 2021**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 79508558 | TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 15030184 |
| NOMBRE Ó RAZON SOCIAL: | | | CARLOS ARTURO | APELLIDOS: | RADA SEGURA | NOMBRES: | FABIAN MIGUEL |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO | CORDOBA | CIUDAD/MUNICIPIO | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCION | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELEFONO | 7846589 | TIPO COTIZANTE: | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE | |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE | COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: | NO |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Construcción de edificios no residenciales | TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI | COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

PLANILLA No. **7812659865** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2021 | FECHA DE PAGO: 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENC | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.500.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 79508558 | $ 104.400 | 30 | $ 1.500.000 | CCF21-CAFAM | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 464.400**

PLANILLA No. **7813727414** | TIPO DE PLANILLA: N | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2021 | FECHA DE PAGO: 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENC | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.500.000 | | | | | | | A | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 79508558 | $ 104.400 | 30 | $ 1.500.000 | CCF21-CAFAM | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| $ 1.500.000 | | | | | | | C | | 01-30 | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 3.950.114 | $ 632.100 | $ 19.800 | $ 19.800 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 671.700 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.950.114 | $ 158.100 | $ 0 | $ 158.100 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 3.950.114 | 79508558 | $ 275.000 | 30 | $ 3.950.114 | CCF21-CAFAM | $ 158.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| $ 1.500.000 | | | | | | | R | | 01-30 | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 0 | $ 2.450.114 | $ 392.100 | $ 19.800 | $ 19.800 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 431.700 | EPS005-SANITAS S.A. | 0 | $ 2.450.114 | $ 98.100 | $ 0 | $ 98.100 | 14-11 - ARL SURA | 0 | $ 2.450.114 | 79508558 | $ 170.500 | 0 | $ 2.450.114 | CCF21-CAFAM | $ 98.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 798.500**

ach SOI

Planilla Pagada

Entregado por:

Recibido por:

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1045711836**
**DESDE OCTUBRE 2021 HASTA OCTUBRE 2021**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 78508558 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL: | | | CARLOS ARTURO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELÉFONO: | 7846589 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 1-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios no residenciales |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS DEL COTIZANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1045711836 |
| APELLIDOS | GENES POLANCO | NOMBRES: | ISMAEL ANDRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO: | ATLANTICO |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

PLANILLA No **7812659865** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACION SALUD: octubre - 2021 | FECHA DE PAGO: 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: UNICO

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | CCF | | | | | |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| $ 908.526 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 908.526 | $ 36.400 | $ 0 | $ 36.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 908.526 | 78508558 | $ 63.300 | 30 | $ 908.526 | CCF08-COMBARRANQUILLA | $ 36.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 281.500**

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065006516**
**DESDE OCTUBRE 2021 HASTA OCTUBRE 2021**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 79508558 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | CARLOS ARTURO CORDOBA |
| CIUDAD/MUNICIPIO | MONTERIA | DEPARTAMENTO | 7848589 |
| DIRECCIÓN | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELEFONO | |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA | Construcción de edificios no residenciales |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1065006516 |
| APELLIDOS | MARZOLA HERNANDEZ | NOMBRES | OVER LUIS |
| CIUDAD/MUNICIPIO | ARAUCA | DEPARTAMENTO: | ARAUCA |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND. | SUBTIPO COTIZANTE | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| PLANILLA No | 7812659865 | TIPO DE PLANILLA | E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS | septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | octubre - 2021 | FECHA DE PAGO | 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | ÚNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | COF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT. | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT. | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 908.526 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 908.526 | $ 36.400 | $ 0 | $ 36.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 908.526 | 79508558 | $ 63.300 | 30 | $ 908.526 | CCF67-COMFIAR | $ 36.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL PAGADO: | $ 281.500 |
|---|---|

Planilla Pagada

ach SOi

Planilla Pagada

Entregado por:

Recibido por:

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1067929208
## DESDE OCTUBRE 2021 HASTA OCTUBRE 2021

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 79508558 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS ARTURO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELEFONO | 7846589 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | 4-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Construcción de edificios no residenciales |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

**DATOS DEL COTIZANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067929208 |
| APELLIDOS: | BETANCUR D'AMBROSIO | NOMBRES: | OTILIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| TIPO COTIZANTE: | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

| PLANILLA No | 7812659865 | TIPO DE PLANILLA | E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS | septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | octubre - 2021 | FECHA DE PAGO | 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE | UNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | DOM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.250.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1-COLFONDOS | 30 | $ 1 250 000 | $ 200 000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 200 000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1 250 000 | $ 50 000 | $ 0 | $ 50 000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1 250 000 | 79608558 | $ 87 000 | 30 | $ 1 250 000 | CCF18-COMFACOR | $ 50 000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 387.000** |

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Entregado por:

Recibido por:

soi

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1067955823**
**DESDE OCTUBRE 2021 HASTA OCTUBRE 2021**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN. | 79508558 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL. | | | CARLOS ARTURO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO | CORDOBA |
| DIRECCIÓN. | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELÉFONO. | 7846589 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Construcción de edificios no residenciales. |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

**DATOS DEL COTIZANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1067955823 |
| APELLIDOS: | VELASQUEZ HOYOS | NOMBRES: | UBER ENRIQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO | CORDOBA |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR. | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA). | | | SI |

| PLANILLA No | 7812659865 | TIPO DE PLANILLA | E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: | septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | octubre - 2021 | FECHA DE PAGO | 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | ÚNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOVEDADES

| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 908 526 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENC | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 908 526 | $ 145 400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145 400 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO | 30 | $ 908 526 | $ 36 400 | $ 0 | $ 36 400 |

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 908 526 | 79508558 | $ 63 300 |

PARAFISCALES

| CCF DÍAS COT | CCF IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | $ 908 526 | CCF16-COMFACOR | $ 36 400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 281.500**

Planilla Pagada

ach soi

Planilla Pagada

Entregado por: ____________________

Recibido por: ____________________

2021/10/13 2 05 PM USUARIO SOI - CC79508558

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1070807306**
**DESDE OCTUBRE 2021 HASTA OCTUBRE 2021**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 79508558 |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | | CARLOS ARTURO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO | CORDOBA |
| DIRECCIÓN | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELÉFONO | 7846586 |
| TIPO APORTANTE | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios no residenciales. |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 1070807306 |
| APELLIDOS | TORRES IBAÑEZ | NOMBRES | YESICA MARIA |
| CIUDAD/MUNICIPIO | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| TIPO COTIZANTE | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN | NO |
| TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| PLANILLA No. | 7812666918 | TIPO DE PLANILLA | E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: | septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | octubre - 2021 | FECHA DE PAGO | 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | ÚNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | CCF | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENC | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 908.526 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145.400 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 908.526 | $ 36.400 | $ 0 | $ 36.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 908.526 | 79508558 | $ 4.800 | 30 | $ 908.526 | CCF16-COMFACOR | $ 36.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL PAGADO: | $ 223.000 |
|---|---|

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1131107846
## DESDE OCTUBRE 2021 HASTA OCTUBRE 2021

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | 79506558 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS ARTURO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELEFONO: | 7846589 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios no residenciales |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA). | | | SI |

**DATOS DEL COTIZANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1131107846 |
| APELLIDOS | CENTANARO ONTIVERO | NOMBRES: | VERONICA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| TIPO COTIZANTE | DEPENDIENTE | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: | NO |
| TIPO DE SALARIO | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | SI |

PLANILLA No: **7812659865** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: septiembre - 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: octubre - 2021 | FECHA DE PAGO: 13/10/2021 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: ÚNICO

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| $ 1.250.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.250.000 | $ 200.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 200.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.250.000 | $ 50.000 | $ 0 | $ 50.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.250.000 | 79506558 | $ 6.600 | 30 | $ 1.250.000 | CCF18-COMFACOR | $ 50.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 306.600**

Planilla Pagada

ach SOi

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79508558 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CARLOS ARTURO VERGARA NEGRETE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MONTERIA | DEPARTAMENTO: | CORDOBA |
| DIRECCIÓN: | KR 52 A NO 14 17 BR MONTE VERDE | TELÉFONO: | 7846589 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios no residenciales. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7809130306 | TIPO DE PLANILLA: | | | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | septiembre AÑO | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2021/09/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1115730229 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 63.300 | $ 63.300 | $ 0 | $ 0 | $ 63.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 63.300 | $ 0 | $ 0 | $ 63.300 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 6858408 | VERGARA ANAYA JUAN DEL CRISTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | PENS VEJ ACT | $ 908.526 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

| Nº | SALUD ADMIN | SALUD DIAS COT | SALUD IBC | SALUD COTIZACIÓN | Vr UPC | SALUD TOTAL APORTE | ARP ADMIN | ARP DIAS COT | ARP IBC | CENTRO DE TRABAJO | ARP TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 908.526 | 79508558 | $ 63.300 |

PARAFISCALES

| Nº | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 63.300 |
|---|---|

ach SOi

Planilla Pagada