

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DE PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018459157	NÚMERO PLANILLA:	1000987654	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA MARCELA CASTILLO ALZATE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN:	INDEPENDIENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN:	INDEPENDIENTES
DIRECCIÓN:	CLL 20 # 1E 23 B/ BUENOS AIRES	TÉLEFONO:	444444	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/15	NÚMERO:	7956841269
TIPO APORTANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	INDEPENDIENTE				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$441.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$441.000	\$0	\$ 441.00
SUBTOTALES:										\$0	\$0	\$441.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSA SALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$344.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$344.500	\$ 0	\$ 0	\$344.500
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0		\$344.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 60.840	\$ 67.200	\$ 0	\$ 0	\$ 67.200
SUBTOTALES:									\$ 67.200	\$ 0	\$ 0	\$ 67.200

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																								SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCABLE									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SUBTIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	IDE	TAE	TOP	TAP	ODR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION												SALUD				ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
																											ADMIN	IAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IAS COT	IBC	ÓN	VrUPC	TOTAL APORTE	ADMIN	IAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO		TOTAL APORTE	IBC					ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										EMPLEADOR	EMPLEADO		
1	OC 1018459157	CASTILLO ALZATE DANA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		2756.000				NO									DI-30									230301-PORVENIR	30	\$	\$441.000	\$0	\$0	\$0	\$0	Normal	\$441.000	EPS001-ALIANZA SALUD S.A.	30	\$	2.756.000	\$344.500	\$0	\$344.500	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$	2.497.534	1018459157	\$67.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$67.200								

TOTAL	\$852.700
--------------	------------------