

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1036609232
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENNIFER VANESSA VELASQUEZ GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 131 # 63 C - 26	TELÉFONO: 4276606
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7880448181	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2067441661
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7875295308	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2023/04/18

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 64.000
SUBTOTAL:			1	\$ 64.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 50.100
SUBTOTAL:			1	\$ 50.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 8.000
SUBTOTAL:			1	\$ 8.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 2.100
SUBTOTAL:			1	\$ 2.100

TOTAL PAGADO:	\$ 124.200
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1036609232
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YENNIFER VANESSA VELASQUEZ GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 131 # 63 C - 26	TELÉFONO: 4276606
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7875295308	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2031886434

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 403.900
SUBTOTAL:			1	\$ 403.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 315.500
SUBTOTAL:			1	\$ 315.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 50.500
SUBTOTAL:			1	\$ 50.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.200
SUBTOTAL:			1	\$ 13.200

TOTAL PAGADO:	\$ 783.100
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1036609232
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		YENNIFER VANESSA VELASQUEZ GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 131 # 63 C - 26	TELÉFONO:	4276606
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7880448181	TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		2023
DÍAS DE MORA:	abril AÑO		abril AÑO		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2067441661
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7875295308	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2023/04/18

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 64.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 64.000	\$ 0	\$ 64.000
SUBTOTALES:										\$ 64.000	\$ 0	\$ 64.000

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 50.100		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 50.100	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 50.100	\$ 0	\$ 0		\$ 50.100

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 COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 2.100	\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100
SUBTOTALES:									\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 8.000	\$ 0	\$ 8.000
SUBTOTALES:			\$ 8.000	\$ 0	\$ 8.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES													
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD									EMPLEADOR	EMPLEADO	ADMIN	IBC							TOTAL APORTE	ADMIN				
1	CC 1036609232	VELASQUEZ GARCIA YENNIFER VANESSA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.523.892			NO							A											230301-PORVENIR	30	\$ 2.523.892	\$ 403.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 403.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 2.523.892	\$ 315.500	\$ 0	\$ 315.500	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.523.892	\$ 103660923	\$ 13.200	30	\$ 2.523.892	\$ CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1036609232	VELASQUEZ GARCIA YENNIFER VANESSA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.523.892			NO						C			01-30									230301-PORVENIR	30	\$ 2.924.352	\$ 467.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 467.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 2.924.352	\$ 365.600	\$ 0	\$ 365.600	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.924.352	\$ 103660923	\$ 15.300	30	\$ 2.924.352	\$ CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 58.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1036609232	VELASQUEZ GARCIA YENNIFER VANESSA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.523.892			NO						R			01-30									230301-PORVENIR	0	\$ 400.460	\$ 64.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 64.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	\$ 400.460	\$ 50.100	\$ 0	\$ 50.100	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 400.460	103660923	\$ 2.100	0	\$ 400.460	\$ CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 8.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 124.200
--------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1036609232	NÚMERO PLANILLA:	7875295308	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YENNIFER VANESSA VELASQUEZ GARCIA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	0		2023
DIRECCIÓN:	CR 131 # 63 C - 26	TELÉFONO:	4276606	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2031886434
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				