

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																																	
TIPO IDENTIFICACIÓN:				CEDULA DE CIUDADANIA				NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				22742858				NÚMERO PLANILLA:				7896777442				TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES																			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:												KAREN MARGARITA WALTEROS CARBALLIDO				PERIODO COTIZACIÓN OTROS				MES				septiembre AÑO				2023				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				MES				septiembre AÑO				2023			
CIUDAD/MUNICIPIO:												BARRANQUILLA								DÍAS DE MORA:				0																							
DIRECCIÓN:				CLL 90 A NO 71-125 BRR VILLA CAROLINA				DEPARTAMENTO:				ATLANTICO								FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/10/09								NÚMERO AUTORIZACIÓN:				206457186											
TIPO APORTANTE:				02-INDEPENDIENTE				CLASE APORTANTE:				I-INDEPENDIENTE																																			
TIPO EMPRESA:				PRIVADA				ACTIVIDAD ECONOMICA:				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																																			
FORMA DE PRESENTACIÓN:				UNICO																																											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):												NO																																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES						
		NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
231001		231001-COLFONDOS	1	\$ 253.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 253.800	\$ 0	\$ 253.800				
SUBTOTALES:											\$ 253.800	\$ 0	\$ 253.800				

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 198.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.300	\$ 0	\$ 0	\$ 198.300
SUBTOTALES:													\$ 198.300	\$ 0	\$ 0	\$ 198.300

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	
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.300	\$ 8.300	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	
SUBTOTALES:									\$ 8.300	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	

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	PENSIÓN						SALUD						ARP				IBCF	CCF									
																										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	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE		
1	CC 22742858	WALTEROS CARBALLIDO KAREN MARGARITA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	\$ 1.586.000			NO																		231001-COLFONDOS	30	\$ 1.586.000	\$ 253.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 253.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.586.000	\$ 198.300	\$ 0	\$ 198.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	\$ 1.586.000	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL													\$ 460.400
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------

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:		22742858		NÚMERO PLANILLA:		7900108571		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				KAREN MARGARITA WALTEROS CARBALLIDO		DEPARTAMENTO:		ATLANTICO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2023			
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRANQUILLA		TELÉFONO:		3333333		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		octubre AÑO			
DIRECCIÓN:		CLL 90 A NO 71-125 BRR VILLA CAROLINA		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				267549631			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 253.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 253.800	\$ 0	\$ 253.800
SUBTOTALES:										\$ 253.800	\$ 0	\$ 253.800