# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1018418218 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CAROLINA TORRES TELLO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 51 106 86 APTO 403 | TELÉFONO: | 2481029 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7938250604** | | | TIPO DE PLANILLA: | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2024 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 41 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/08/15 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 845326141 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7932170730 | | | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2024/07/22 |

**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 | $ 103.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.200 | $ 0 | $ 103.800 | $ 3.200 | $ 107.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 103.800** | **$ 3.200** | **$ 107.000** |

**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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 81.000 | $ 0 | $ 2.500 | $ 0 | $ 81.000 | $ 2.500 | $ 0 | $ 83.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 81.000** | **$ 2.500** | **$ 0** | **$ 83.500** |

**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 |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 3.400 | $ 3.400 | $ 200 | $ 0 | $ 3.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 3.400** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 3.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1018418218 | TORRES TELLO CAROLINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 2.698.000 | | | | NO | | | | | | | A | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 2.698.000 | $ 431.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 431.700 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.698.000 | $ 337.300 | $ 0 | $ 337.300 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.698.000 | 101841821 | $ 14.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1018418218 | TORRES TELLO CAROLINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 3.346.400 | | | | NO | | | | | | | C | 01-30 | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 3.346.400 | $ 535.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 535.500 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.346.400 | $ 418.300 | $ 0 | $ 418.300 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 3.346.400 | 101841821 | $ 17.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1018418218 | TORRES TELLO CAROLINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 3.346.400 | | | | NO | | | | | | | R | 01-30 | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 0 | $ 648.400 | $ 103.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 103.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 0 | $ 648.400 | $ 81.000 | $ 0 | $ 81.000 | 14-11 - ARL SURA | 0 | $ 648.400 | 101841821 | $ 3.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| **TOTAL** | **$ 194.100** |
|---|---|