

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:          |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                      |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      |  |  |  |  | 1016060165                                        |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:        |  |  |  |  | BOGOTA DISTRITO CAPITAL                                                   |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | LAURA NATALY ESPITIA QUIROZ                       |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:             |  |  |  |  | KR 88 6A 99                                                               |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL                         |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                    |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE                                                          |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | 9285503                                           |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:               |  |  |  |  | PRIVADA                                                                   |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 2024/11/18                                        |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                 |  |  |  |  | ÚNICO                                                                     |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Actividades de saneamiento ambiental y otros serv |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:        |  |  |  |  | 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 |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR |  |  | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0       | \$ 208.000 | \$ 0       | \$ 208.000   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |             |              |            | \$ 208.000 | \$ 0       | \$ 208.000 |              |  |

| 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 |  |
| EPS017                | EPS017-FAMISANAR | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 162.500   |  |
| SUBTOTALES:           |                  |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 0      |              |  |

| 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        | \$ 31.700  | \$ 31.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 31.700    |  |
| SUBTOTALES:                           |                                     |                |                     |       |                      |          |             |            | \$ 31.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 31.700    |  |

| 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              |            |              |              |       | DÍAS COT   | IBC                                 | CCF      |              | SENA      | ICBF | ESAP | MINEDU |                   |              |       |              |
|                               |                |                             |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 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 |
| 1                             | CC 1016060165  | ESPITIA QUIROZ LAURA NATALY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.300.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 208.000   | EPS017-FAMISANAR | 30         | \$ 1.300.000 | \$ 162.500   | \$ 0  | \$ 162.500 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 31.700 | \$ 0 |      | \$ 0   | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         |

TOTAL

\$ 402.200