



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDULA DE CIUDADANIA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE: DIRECCIÓN: DEPARTAMENTO: CIUDAD: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS: DAS DEFERIDA: FECHA PAGO (dd/mm/aaaa): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES: diciembre AÑO: 2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 0 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1120980003
INDEPENDIENTES		INDEPENDIENTES	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA
25-14	COPIENIONES	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
EP5005	SAVIAS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.500	\$ 0
SUB-TOTALES:							

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
H-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.800	\$ 0
SUB-TOTALES:							

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		PARAMÉTRICOS	
Nº COT	TIPO SUBTIPO	SALARIO BÁSICO	TIPO DE PAGO	NOVEDAD	NOVEDAD	INDICADOR	TOTAL APORTES	LIQUIDACIÓN	LIQUIDACIÓN	APORTE	LIQUIDACIÓN
25-14	COPIENIONES	\$ 1.300.000	EXTRINSECA	NO	NO	Normal	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP5005	SAVIAS S.A.	\$ 1.300.000	EXTRINSECA	NO	NO	Normal	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:											

TOTAL \$ 377.300