

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:	1067936957	NÚMERO PLANILLA:	4581204020	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ANDREA CAMILA GARCIA PASTRANA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2024		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:		0			
DIRECCIÓN:	CLL 31A # 4DW-17 CAMPO ALEGRE	TELÉFONO:	9999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/30			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991284686		
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						

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:					1067936957				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					MONTERIA					DEPARTAMENTO:					ANDREA CAMILA GARCIA PASTRANA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CLL 31A # 4DW-17 CAMPO ALEGRE					TELÉFONO:					CORDOBA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					99999999				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2024/12/02				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
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	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.600	\$ 0	\$ 251.600
SUBTOTALES:										\$ 251.600	\$ 0	\$ 251.600

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		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 196.600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.600	\$ 0	\$ 0	\$ 196.600	
SUBTOTALES:													\$ 196.600	\$ 0	\$ 0	\$ 196.600		

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	\$ 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	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	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	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	ADMIN
1	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.572.187				NO																	230301-PORVENIR	30		\$ 1.572.187	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.572.187	\$ 196.600	\$ 0	\$ 196.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.572.187	\$ 106793695	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 456.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067936957	NÚMERO PLANILLA:	4581202672	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAMILA GARCIA PASTRANA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CLL 31A # 4DW-17 CAMPO ALEGRE	TELÉFONO:	99999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4581103429	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				9990887247
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						2024/12/02
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	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 100
SUBTOTALES:										\$ 100	\$ 0	\$ 100

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 100
SUBTOTALES:													\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 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	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											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					ADMIN
1	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.572.187				NO						A												230301-PORVENIR	30	\$ 1.572.187	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.572.187	\$ 196.600	\$ 0	\$ 196.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.572.187	\$ 106793695	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.573.000				NO						C												230301-PORVENIR	30	\$ 1.573.000	\$ 251.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.700	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.573.000	\$ 196.700	\$ 0	\$ 196.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.573.000	\$ 106793695	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.573.000				NO						R												230301-PORVENIR	0	\$ 813	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 100	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 813	\$ 100	\$ 0	\$ 100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 813	\$ 106793695	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 200
--------------	---------------

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:					1067936957				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					MONTERIA					DEPARTAMENTO:					ANDREA CAMILA GARCIA PASTRANA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CLL 31A # 4DW-17 CAMPO ALEGRE					TELEFONO:					CORDOBA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					99999999				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2024/11/12				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
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	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.600	\$ 0	\$ 251.600
SUBTOTALES:										\$ 251.600	\$ 0	\$ 251.600

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 196.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.600	\$ 0	\$ 0	\$ 196.600
SUBTOTALES:													\$ 196.600	\$ 0	\$ 0	\$ 196.600

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	\$ 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	IDENTIFICA CIÓN	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			IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										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
1	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.572.187			NO	01																	230301-PORVENIR	30	1.572.187	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.572.187	\$ 196.600	\$ 0	\$ 196.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.572.187	\$ 106793695	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 456.500

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:		1067936957		NÚMERO PLANILLA:		4578625201		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				ANDREA CAMILA GARCIA PASTRANA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2024					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MONTERIA		DEPARTAMENTO:		CORDOBA		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
DIRECCIÓN:		CLL 31A # 4DW-17 CAMPO ALEGRE		TELÉFONO:		99999999		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990694398					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4577290877		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/11/12					
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													

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	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 100
SUBTOTALES:										\$ 100	\$ 0	\$ 100

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		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	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	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					ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.572.187			NO	01				A											230301- PORVENIR	30	\$ 1.572.187	\$ 251.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.600	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.572.187	\$ 196.600	\$ 0	\$ 196.600	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.572.187	\$ 106793695	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.572.700			NO	01				C	01-30										230301- PORVENIR	30	\$ 1.572.700	\$ 251.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.700	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 1.572.700	\$ 196.600	\$ 0	\$ 196.600	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.572.700	\$ 106793695	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1067936957	GARCIA PASTRANA ANDREA CAMILA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.572.700			NO	01				R	01-30										230301- PORVENIR	0	\$ 513	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 100	EPS002- SALUD TOTAL	0	\$ 513	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	0	\$ 513	106793695	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 100
-------	--------

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	\$ 50.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 50.400	\$ 2.700	\$ 53.100
SUBTOTALES:										\$ 50.400	\$ 2.700	\$ 53.100

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	\$ 1.700	\$ 1.700	\$ 100	\$ 0	\$ 1.800
SUBTOTALES:									\$ 1.700	\$ 100	\$ 0	\$ 1.800

TOTAL	\$ 96.400
--------------	------------------