

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	\$ 121.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 121.500	\$ 900	\$ 122.400
SUBTOTALES:										\$ 121.500	\$ 900	\$ 122.400

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	\$ 94.900	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 94.900	\$ 700	\$ 0	\$ 95.600
SUBTOTALES:									\$ 94.900				\$ 94.900	\$ 700	\$ 0	\$ 95.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																	
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				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
1	CC 32759367	GONZALEZ ALCAZAR MONICA DEL CARMEN	INDEPEND		\$ 1.423.500			NO	15																	230301-PORVENIR	16	\$ 759.200	\$ 121.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 0	Normal	\$ 121.500	EPS005-SANITAS S.A.	16	\$ 759.200	\$ 94.900	\$ 0	\$ 94.900			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 218.000
--------------	-------------------

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:		32759367		NÚMERO PLANILLA:		4594405637		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MONICA DEL CARMEN GONZALEZ ALCAZAR				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		enero AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:		ATLANTICO		DÍAS DE MORA:		17		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2025	
DIRECCIÓN:		CALLE 42 5 32	TELÉFONO:		3012631		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991942251	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4592835431		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/02/27	
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										

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

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	\$ 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	\$ 18.500	\$ 18.500	\$ 300	\$ 0	\$ 18.800
SUBTOTALES:									\$ 18.500	\$ 300	\$ 0	\$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE													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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURO SOCIAL								PARAFISCALES									
																									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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 32759367	GONZALEZ ALCAZAR MONICA DELCARMEN	INDEPEND		\$ 1.423.500			NO	15					A											230301- PORVENIR	16	\$ 759.200	\$ 121.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 121.500	EPS005- SANITAS S.A.	16	\$ 759.200	\$ 94.900	\$ 0	\$ 94.900	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 32759367	GONZALEZ ALCAZAR MONICA DEL CARMEN	INDEPENDIE NTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	15				C											230301- PORVENIR	16	\$ 759.200	\$ 121.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 121.500	EPS005- SANITAS S.A.	16	\$ 759.200	\$ 94.900	\$ 0	\$ 94.900	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	16	\$ 759.200	32759367	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 32759367	GONZALEZ ALCAZAR MONICA DEL CARMEN	INDEPENDIE NTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	15				R											230301- PORVENIR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005- SANITAS S.A.	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	16	\$ 759.200	32759367	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL

\$ 18.800