

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:					41933186				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					ARMENIA					DEPARTAMENTO:					ANGELA PATRICIA MUNOZ ALVARADO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRR # 40 15 EL CORTIJO BLQ 3 APT 203					TELÉFONO:					QUINDIO				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					7356587				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/03/11				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 182.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 182.300	\$ 0	\$ 182.300
SUBTOTALES:										\$ 182.300	\$ 0	\$ 182.300

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	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 142.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400	
SUBTOTALES:									\$ 142.400				\$ 142.400	\$ 0	\$ 0	\$ 142.400	

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	\$ 6.000	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 6.000
SUBTOTALES:									\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 6.000

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			DÍAS COT	IBC				
1	CC 41933186	MUNOZ ALVARADO ANGELA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO	07																		25-14 COLPENSIONES		24	\$ 1.138.800	\$ 182.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 182.300	CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	24	\$ 1.138.800	\$ 142.400	\$ 0	\$ 142.400	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	24	\$ 1.138.800	\$ 41933186	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Registro Transacciones Caja

NIT 900.496.150-8

ESTADO DE CUENTA

Nº TRN 081 RECAUDOS 501
OFICINA 1201 TUGA
CAJERO DFML8114
FECHA 2025/03/11 HORA 15:43:25
NOMBRE APORTANTE ANGELA PATRICIA
CEDULA/NIT 41933186
Nº CUENTA 41933186

EFFECTIVO 330.700.00
TOTAL 330.700.00
PLANILLA 4595048550
Periodo de pago: Año 2025 - Mes 2

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

SF-FI-511/V4(Anverso)

Cuenta