

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	834000645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SARARE FM ESTEREO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16 N 28 - 35 TELÉFONO:	8891262
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de programación y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7948960774	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1112074897

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 624.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 416.000
SUBTOTAL:			4	\$ 1.040.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 162.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 650.000
SUBTOTAL:			4	\$ 812.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800219488	CCF67	CCF67-COMFIAR	4	\$ 260.000
SUBTOTAL:			4	\$ 260.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 68.000
SUBTOTAL:			4	\$ 68.000
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	\$ 130.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	\$ 195.000
SUBTOTAL:				\$ 325.000

VALOR SIN MORA:	\$ 2.505.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.505.500



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: CIUDAD/MUNICIPIO: TELÉFONO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E IGBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NIT: 834000646 SARAME FALCÓN ESTERRO CARRERA 16 N. 28 - 35 01 EMPLEADOR PRIVADA UNICO	NÚMERO PLANILLA: 7948980774 PERIODO COTIZACIÓN: AÑO 2024 FECHA PAGO (último día del mes): 2024/12/29 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES: noviembre AÑO: 2024 MORA: 0 E. EMPLEADOS: 2024 11/20/24/897

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
230301	230301 POKVENIR	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
230301	230301 POKVENIR	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 832.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
EP5041	EP5041 NUESTRA EPS	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EP5037	EP5037 NUESTRA EPS	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 487.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 650.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		4	\$ 68.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 68.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
CP-67	CP-67 COMFAR		4	\$ 280.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 280.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARAAPRECIABLES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		MORA		TOTAL		TOTAL	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA
PAICBF	PAICBF - IGBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		4	\$ 190.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAICBF	PAICBF - IGBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		4	\$ 190.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 380.000			\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE					SEGURIDAD SOCIAL				
Nº	IDENTIFICACIÓN	TIPO	SUBTIPO	BAJARO	INDICADOR	APORTE	VALOR	APORTE	VALOR
1	230301 POKVENIR	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	\$ 1.300.000	Normal	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000
2	230301 POKVENIR	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	\$ 1.300.000	Normal	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000
3	230301 POKVENIR	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	\$ 1.300.000	Normal	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000
4	230301 POKVENIR	25-14 COLPENSIONES	25-14 COLPENSIONES	\$ 1.300.000	Normal	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000	\$ 208.000

TOTAL									
									\$ 2.505.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	834000645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SARARE FM ESTEREO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16 N 28 - 35 TELÉFONO:	8891262
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de programación y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7952507820	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1183849148

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 624.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 416.000
SUBTOTAL:			4	\$ 1.040.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 162.500
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 650.000
SUBTOTAL:			4	\$ 812.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800219488	CCF67	CCF67-COMFIAR	4	\$ 260.000
SUBTOTAL:			4	\$ 260.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 68.000
SUBTOTAL:			4	\$ 68.000
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	\$ 130.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	\$ 195.000
SUBTOTAL:				\$ 325.000

VALOR SIN MORA:	\$ 2.505.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.505.500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	834000645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SARARE FM ESTEREO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16 N 28 - 35 TELÉFONO:	8891262
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de programación y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7956456554	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1252704953

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 643.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 455.600
SUBTOTAL:			4	\$ 1.099.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 681.000
SUBTOTAL:			4	\$ 859.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800219488	CCF67	CCF67-COMFIAR	4	\$ 275.000
SUBTOTAL:			4	\$ 275.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 71.900
SUBTOTAL:			4	\$ 71.900
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	4	\$ 137.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	\$ 206.400
SUBTOTAL:				\$ 343.900

VALOR SIN MORA:	\$ 2.649.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 2.649.200

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

[illegible]

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	834000645
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SARARE FM ESTEREO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SARAVENA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 16 N 28 - 35 TELÉFONO:	8891262
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de programación y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7959829181	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1334261527

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 644.300
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 455.900
SUBTOTAL:			4	\$ 1.100.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	\$ 178.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	\$ 681.500
SUBTOTAL:			4	\$ 859.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002194884	CCF67	CCF67-COMFIAR	4	\$ 275.200
SUBTOTAL:			4	\$ 275.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4	\$ 72.000
SUBTOTAL:			4	\$ 72.000
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	4	\$ 137.600
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	4	\$ 206.600
SUBTOTAL:				\$ 344.200

VALOR SIN MORA:	\$ 2.649.200
VALOR MORA:	\$ 2.100
TOTAL PAGADO:	\$ 2.651.300

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACION	NT	NÚMERO DE IDENTIFICACION			
NOMBRE Y RAZON SOCIAL	SARAVENA	SARARE FM ESTEREO	854000345		
CUIDAD/ÓRIGEN SOCIAL	DEPARTAMENTO				
DIRECCION	CARRERA 16 N 25	TELÉFONO	880 262		
PROFECCION	01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	8		
TIPO EMPRESA	ACTIVIDAD ECONOMICA				
FORMA DE REPRESENTACION	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E IQSF (REFORMA TESBUTARIA)					
		NÚMERO PLANILLA		TIPO DE PLANILLA	
		PERIODO COTIZACIÓN		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	
		DÍAS DE MORA			
		FECHA PAJO (aaaa/mm/da)			
		MES		MES	
		FOLIO DE PLANILLA		FOLIO DE PLANILLA	
		NÚMERO AÑO		NÚMERO AÑO	
		2020		2023	
		2020/03/13		marzo	
		NÚMERO AUTORIZACION		NÚMERO AUTORIZACION	
		1		1	
		134-4281127		134-4281127	

[illegible]

ADMINISTRADORA			TOTAL APORTES A SALUD															
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD			SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESUETO	VALOR PAGADO		
EPF0041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0				\$ 0	\$ 176.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 176.000	\$ 300	\$ 0	\$ 176.200
EPF0027	EPS037 N.L.E.V.A EPS	3		\$ 0		\$ 0				\$ 0	\$ 581.000	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 581.000	\$ 500	\$ 0	\$ 581.500
SUB-TOTALES:															\$ 809.000	\$ 700	\$ 0	\$ 809.700

[illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES
0007 COMPAR		4	\$ 75,000		
TOTAL:					
					VALOR PAGADO

TOTAL APORTES A OTROS PARA FISCALES						
ADMINISTRADORA		NOMBRE		TOTAL		
CÓDIGO	PAIS	INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILAR	Nº. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PCN/CBP	PAIS/PA		4	\$ 200.000		\$ 200.000
PAIS/PA	PAIS/PA		4	\$ 197.500		\$ 197.500
SUBTOTAL:						\$ 397.500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 2.651.300
---------------	--------------