

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:					15389024				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					RONALD HERNAN TORRES VILLAMARIN					ATLANTICO					N-CORRECCIONES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					SOLEDAD					DEPARTAMENTO:					MAYO 2025				
DIRECCIÓN:					CRA 19 # 44-75					TELÉFONO:					17				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					2025/06/26				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					7976481237				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:					2025/06/25				

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	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 200	\$ 100	\$ 300
SUBTOTALES:										\$ 200	\$ 100	\$ 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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 200	\$ 100	\$ 0		\$ 300
SUBTOTALES:												\$ 200	\$ 100	\$ 0		\$ 300

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO		NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:				\$ 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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	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	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 15389024	TORRES VILLAMARIN RONALD HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO	R-01						A 01-30												230301-PORVENIR	30	1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	1.839.804	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.839.804	\$ 15389024	\$ 9.700	30	1.839.804	CCCF06-COMBARRANQUILLA	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
2	CC 15389024	TORRES VILLAMARIN RONALD HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO	R-01						C 01-30												230301-PORVENIR	30	1.840.804	\$ 294.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.600	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	1.840.804	\$ 230.200	\$ 0	\$ 230.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.804	\$ 15389024	\$ 9.700	30	1.840.804	CCCF06-COMBARRANQUILLA	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
3	CC 15389024	TORRES VILLAMARIN RONALD HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO	R-01						R 01-30												230301-PORVENIR	0	\$ 1.000	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 200	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	0	\$ 1.000	\$ 200	\$ 0	\$ 200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 1.000	15389024	\$ 0	0	\$ 1.000	CCCF06-COMBARRANQUILLA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					

TOTAL PAGADO:

\$ 600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CECILLIA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	153890024	NÚMERO PLANILLA:	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	N-CORRECCIONES ZSES
CUADRO O RAZÓN SOCIAL:	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DEPARTAMENTO:	RONALD HERNAN TORRES VILLAMARIN	PERÍODO COTIZACIÓN:	mayo	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	13778000328
CUADRO MUNICIPIO:	SOLEDAD	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO	DÍAS DE MORA:	16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	202506016
TIPO PERSONA:	CPB	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	202506/25	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act.	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	78678005089		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CFPC55	CFPC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		\$ 0,			\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,
SUB-TOTALES:															
												\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,	\$ 0,

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		APORTES		MORA		DESCUENTO	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION									VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0			\$ 9,700					\$ 9,700	\$ 100	\$ 0		\$ 9,800
SUB-TOTALES:							\$ 9,700					\$ 9,700	\$ 100	\$ 0		\$ 9,800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA
CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	1	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:			\$ 0	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 9.800
----------------------	-----------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																								
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA SOLEDAD CPS 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CIUDAD/MUNICIPIO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA:					NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: NÚMERO AUTORIZACIÓN:					MAYO AÑO MAYO AÑO MAYO AÑO					INDEPENDIENTES 2025 1557663951				
15389024					RONALD HERNAN TORRES VILLAMARIN TORRES VILLAMARIN ATLANTICO INDEPENDIENTE					7967805089					2025/06/16					7					2025					1557663951				
Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					NO																													

TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES			
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA							
CODIGO	NOMBRE	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 294.400	\$ 1.400	\$ 295.800			
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 1.400	\$ 295.800	