PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	94401502
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIME ALFREDO BELTRAN PALMA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 35A N 10-57	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7966220265**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1448964393

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	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.000	$ 0	$ 376.000
SUBTOTALES:										**$ 376.000**	**$ 0**	**$ 376.000**

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	$ 293.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 293.700	$ 0	$ 0	$ 293.700
SUBTOTALES:													**$ 293.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 293.700**

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	$ 57.300	$ 57.300	$ 0	$ 0	$ 57.300
SUBTOTALES:									**$ 57.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 94401502	BELTRAN PALMA JAIME ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.349.400				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.349.400	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.349.400	$ 293.700	$ 0	$ 293.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.349.400	94401502	$ 57.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 727.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 94401502

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	JAIME ALFREDO BELTRAN PALMA		
Tipo de identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de identificación	94401502
Ciudad/Municipio	CALI	Departamento	VALLE
Dirección	CR 35A N 10-57	Telefono	1000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otros trabajos de edición.
Tipo de Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase de aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma de presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	7966220265	Tipo de planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2025-05	Periodo de cotización salud	2025-05
Días de Mora	0	Fecha de pago	2025-05-02
Número de autorización	1448964393		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	JAIME ALFREDO	Apellidos	BELTRAN PALMA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	94401502
Tipo de cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Subtipo de cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	VALLE	Municipio	CALI
Salario Básico	$2.349.400	Tipo de Salario	NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	$2.349.400
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$376.000
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	$376.000		

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD
Días	30	IBC	$2.349.400
Tarifa	12,5%	Cotización Obligatoria	$293.700
UPC Adicional	$0	Total Aporte	$293.700

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
Días	30	IBC	$2.349.400
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436%
Centro de Trabajo	94401502	Total Aporte	$57.300

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte