



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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	1005059967	NUMERO PLANILLA:	7974086543	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES	MES:	junio AÑO:	2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES:	junio AÑO:	2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES:	junio AÑO:	2025	NUMERO AUTORIZACION:	1595434631
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	PAMPLONITA	DEPARTAMENTO:	ANGIE ANDREA DAZA CAICEDO	PERIODO COTIZACION OTROS DIAS DE MORA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/vv):														
CUIDAD/MUNICIPIO:	VDA BATAGA FINCA EL NARANJO	TELEFONO:	5080373	FECHA PAGO (aaaa/mm/vv):																
DIRECCION:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.																	
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:																		
TIPO EMPRESA:	UNICO																			
FORMA DE PRESENTACION:																				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																				

TOTAL APORTES A PENSION										
CODIGO:	ADMINISTRADORA:	NOMBRE:	No. COTIZANTES:	COTIZACION:	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR:	COTIZANTE:	SOLIDARIDAD:	FSP:	SUBSISTENCIA:	TOTALES:
230301	Z30301-PORVENIR		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										

TOTAL APORTES A SALUD									
CODIGO:	ADMINISTRADORA:	NOMBRE:	No. COTIZANTES:	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR:	LICENCIA MATERNIDAD VALOR:	SALDO A FAVOR PLANILLA VALOR:	LIQUIDACION VALOR:	MORA VALOR:	TOTALES:
EP9005	EP9005-SANTAS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CODIGO:	ADMINISTRADORA:	NOMBRE:	No. COTIZANTES:	INCAPACIDAD IRP VALOR:	PAGO A OTROS RIESGOS VALOR:	SALDO A FAVOR PLANILLA VALOR:	LIQUIDACION VALOR:	MORA VALOR:	TOTALES:
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACION DETALLADA APORTES									
Nº IDENTIFICACION:	NOMBRES:	TIPO COTIZANTE:	SUBTIPO COTIZANTE:	SALARIO BASICO:	TIPO DE SALARIO:	NOVEDADES:	ADMIN:	IBC:	COTIZACION:	PENSION:	SEGURO SOCIAL:	SALUD:	ARP:	PARAFISCALES:					
1	DAZA CAICEDO ANDREA	INDEPENDIENTE		\$ 1.423.500			230301-PORVENIR	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	Normal	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0					
TOTAL PAGADO: \$ 413.300																			

Handwritten signature

