

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: | 1031160412 | NÚMERO PLANILLA: | 7982049045 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | YEISON ALEJANDRO SANCHEZ GONZALEZ | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | C 70A BIS 121A 30 TO 4 AP 1703 | TELÉFONO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | DÍAS DE MORA: | agosto AÑO 2025 | | agosto AÑO 2025 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 3214522 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1732934936 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | I-INDEPENDIENTE | | | | |
| TIPO EMPRESA: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 2025-03 - AS | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | NO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|-------------|--------------|-------------|------------------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | 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 | \$ 83.800 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|-----------|------|------------------|--------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | MORA | | TOTALES | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | | | | | |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|-----------|------------|------------|------------------|---------------------|---------------------------|---------------|---------------------|----------|-----------|------------|-------------|---------------|---|----------|-----------|-------------------|---------------|-----------|-----------------|-----------|------|------|------|--------|------|------|------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | A/P | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1031160412 | SANCHEZ GONZALEZ YEISON ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.440.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 3.440.000 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 550.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 430.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 83.800 | CCF24-COMPENSAR | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL PAGADO: \$ 1.133.000

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: | 1031160412 | NÚMERO PLANILLA: | 7976781346 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | YEISON ALEJANDRO SANCHEZ GONZALEZ | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | C 70A BIS 121A 30 TO 4 AP 1703 | TELÉFONO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | DÍAS DE MORA: | 1 | AÑO: | 2025 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/06 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1683094841 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | | | |
| TIPO EMPRESA: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 2025-03 - AS | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | NO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|---------------|-------------------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 400 | \$ 0 | \$ 550.400 | \$ 400 | \$ 550.800 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 550.400 | \$ 400 | \$ 550.800 | |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 300 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 300 | \$ 0 | \$ 430.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 430.000 | \$ 300 | \$ 0 | \$ 430.300 | | |

| 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 | \$ 83.800 | \$ 83.800 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.900 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 83.800 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 83.900 |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|------------------|---------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 68.800 | \$ 100 | \$ 68.900 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | \$ 68.800 | \$ 100 | \$ 68.900 | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|-----------|------------|------------|------------------|---------------------|---------------------------|---------------|---------------------|----------|-----------|------------|-------------|---------------|---|----------|-----------|-------------------|---------------|-----------|-----------------|-----------|------|------|------|--------|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | A/P | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1031160412 | SANCHEZ GONZALEZ YEISON ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.440.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 3.440.000 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 550.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 430.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 83.800 | \$ 100 | \$ 83.900 | CCF24-COMPENSAR | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | | | |

TOTAL PAGADO: \$ 1.133.900

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: | 1031160412 | NÚMERO PLANILLA: | 7972930126 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | C 70A BIS 121A 30 TO 4 AP 1703 | TELÉFONO: | 3214522 | DÍAS DE MORA: | 0 | | 2025 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/06/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1583558910 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | | | |
| TIPO EMPRESA: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 2025-03 - AS | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | NO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | |

| 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 | \$ 83.800 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | | |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|-----------|------|------------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|-----------|------------------|------------|------|---------------------|---------------------------|---------------|---------------------|----------|-----------|------------|-------------|---------------|---|----------|-----------|-------------------|---------------|-----------|-----------------|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------|------|------|------|------|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | A/P | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | | | | | | | |
| 1 | CC 1031160412 | SANCHEZ GONZALEZ YEISON ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.440.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 3.440.000 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 550.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 430.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 83.800 | CCF24-COMPENSAR | 30 | 3.440.000 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | |

TOTAL PAGADO: \$ 1.133.000

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: | 1031160412 | NÚMERO PLANILLA: | 7969758363 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | YEISON ALEJANDRO SANCHEZ GONZALEZ | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | C 70A BIS 121A 30 TO 4 AP 1703 | TELÉFONO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | DÍAS DE MORA: | mayo AÑO 2025 | | mayo AÑO 2025 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 3214522 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/05/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1511657361 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | I-INDEPENDIENTE | | | | |
| TIPO EMPRESA: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | 2025-03 - AS | | | | |
| 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 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 550.400 | \$ 550.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 550.400 | |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|-------------|--------------|------------------|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | 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 | \$ 83.800 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | \$ 83.800 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|-----------|------|------------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | MORA | | TOTALES | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|-----------|------------------|------------|------|---------------------|---------------------------|---------------|---------------------|----------|-----------|------------|-------------|---------------|---|----------|-----------|-------------------|---------------|-----------|-----------------|-----------|------|------|------|--------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | A/P | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | |
| 1 | CC 1031160412 | SANCHEZ GONZALEZ YEISON ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.440.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 3.440.000 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 550.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 430.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 83.800 | CCF24-COMPENSAR | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | |

TOTAL PAGADO: \$ 1.133.000

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: | 1031160412 | NÚMERO PLANILLA: | 7965440539 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | C 70A BIS 121A 30 TO 4 AP 1703 | TELÉFONO: | 3214522 | DÍAS DE MORA: | 0 | | 2025 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/05/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1453130493 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | | | |
| TIPO EMPRESA: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 2025-03 - AS | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | NO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | |

| 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 | \$ 83.800 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|------------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|-----------|------------------|------------|------|---------------------|---------------------------|---------------|---------------------|----------|-----------|------------|-------------|---------------|---|----------|-----------|-------------------|---------------|-----------|-----------------|-------|---------------|-----------|------|------|--------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | A/P | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APOORTE | SEN | ICBF | ESAP | MINEDU | | | |
| 1 | CC 1031160412 | SANCHEZ GONZALEZ YEISON ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.440.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 3.440.000 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 550.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 430.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 83.800 | CCF24-COMPENSAR | 30 | 3.440.000 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 1.133.000

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: | 1031160412 | NÚMERO PLANILLA: | 7965440024 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | YEISON ALEJANDRO SANCHEZ GONZALEZ | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | C 70A BIS 121A 30 TO 4 AP 1703 | TELÉFONO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | DÍAS DE MORA: | marzo AÑO 2025 | | marzo AÑO 2025 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | 3214522 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/03/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1367002236 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | I-INDEPENDIENTE | | | | |
| TIPO EMPRESA: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | 2025-03 - AS | | | | |
| 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 | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.400 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 430.000 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|-------------|--------------|-------------|------------------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | 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 | \$ 83.800 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 83.800 | |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|----------------|-----------|------|-----------|--------------|------------------|-------------|-------------|------------------|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | MORA | | TOTALES | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | | | | | |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 68.800 | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|--------------------|-------|-----------|------------|------------|------------------|---------------------|---------------------------|---------------|------------|---------------------|-----|------------|-------------|---------------|------------|---|-----|-------------------|---------------|----------|-----------|-----------------|-----------|------|------|--------|------|------|------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1031160412 | SANCHEZ GONZALEZ YEISON ALEJANDRO | INDEPENDIENTE | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 3.440.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 3.440.000 | \$ 550.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 550.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 430.000 | \$ 0 | \$ 430.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 3.440.000 | \$ 83.800 | \$ 0 | \$ 83.800 | CCF24-COMPENSAR | \$ 68.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL PAGADO: \$ 1.133.000