



**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: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXGENERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANÍA PAMPLONA AV SANTANDER #12-860 CONJUNTO LAS CLEMEN 02-INDEPENDIENTE PRIVADA SUCURSAL	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094265139 7777777 I-INDEPENDIENTE Actividades de apoyo terapéutico. 05 - 05 MARIA CAMILA NO	MARIA CAMILA LIZCANO MALDONADO NORTE DE SANTANDER	NÚMERO PLANILLA: 7980551460 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES agosto AÑO 2025 0 2025/09/01	TIPO DE PLANILLA PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MORA FSP SUBSISTENCIA COTIZACIÓN	INDEPENDIENTES 2025 MES agosto AÑO 1741892139

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS			SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR										
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 307.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.200	\$ 0	\$ 0	\$ 307.200
<b>SUBTOTALES:</b>													\$ 307.200	\$ 0	\$ 0	\$ 307.200	

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
						PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES							
EP8005	EP8005-SANITAS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	
<b>SUBTOTALES:</b>													\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
						PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES							
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100	\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100		
<b>SUBTOTALES:</b>													\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 10.100

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLUMBIANO EXTRANJERO	RESERVA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IDE	LMA	VAC	AVP	VOT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					PARAFISCALES				
																								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	GENA	ICBF
1	CC	LIZCANO MALDONADO MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.920.000																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.920.000	\$ 307.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 307.200	EP8005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.920.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.094.265,13	\$ 10.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 557.300**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1094265139
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA CAMILA LIZCANO MALDONADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV SANTANDER #12-860	TELÉFONO: 7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 05 - 05 MARIA CAMILA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>7980551460</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1741892139

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 307.200
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 307.200</b>
<b>SALUD</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.			1	\$ 240.000
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 240.000</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 10.100
<b>SUBTOTAL:</b>					1	<b>\$ 10.100</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 557.300</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 557.300</b>