



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 901114034 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FLORENCIA DEPARTAMENTO CALLE 26 B-40 TELÉFONO: 88888888 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ TIPO EMPLEADO: 01-EMPLEADO POR CUENTA PROPIA FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADO ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		NÚMERO PLANILLA: 4822612115 PERIODO COTIZACIÓN: 2025 FECHA PAGO: 2025/10/08 MOROSIDAD: 30 MOROSIDAD: 30 MOROSIDAD: 30	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FLORENCIA DEPARTAMENTO CALLE 26 B-40 TELÉFONO: 88888888 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTÁ TIPO EMPLEADO: 01-EMPLEADO POR CUENTA PROPIA FORMA DE PRESENTACIÓN: PRIVADO ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		MOROSIDAD: 30 MOROSIDAD: 30 MOROSIDAD: 30	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
EP5037	EP5037-NUOVA EPS	EP5037	EP5037-NUOVA EPS	EP5037	EP5037-NUOVA EPS	EP5037	EP5037-NUOVA EPS
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
CCF13	CCF13-CONFACA	CCF13	CCF13-CONFACA	CCF13	CCF13-CONFACA	CCF13	CCF13-CONFACA
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
CCF13	CCF13-CONFACA	CCF13	CCF13-CONFACA	CCF13	CCF13-CONFACA	CCF13	CCF13-CONFACA
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 356.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO PLANILLA:	TIPO DE PLANILLA:	MES	MES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NOMBRE DEL APORTANTE	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	AÑO	
DIRECCIÓN:	DIRECCIÓN DEL APORTANTE	FECHA PAGAR (aaaa/mm/aa):	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		
TIPO APORTANTE:	CLASE APORTANTE:				
EMPRESA:	ACTIVIDAD ECONÓMICA:				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI				

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION											
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MGRA	APORTES	MOVIA	TOTALES
ZP03U1		1	\$ 227.800			\$ 0		\$ 0	\$ 2.200		\$ 227.800		\$ 2.200
ZR03U1	2303U1-PORVENIR					\$ 0		\$ 0					
SUB-TOTALES:						\$ 0		\$ 0	\$ 2.200		\$ 227.800		\$ 2.200
												VALOR PAGADO	\$ 2.20.000

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA/MANTENIMIENTO		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES						
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	APORTES	MORA	DESCUENTO				
EP-2017	EP-2017 NUEVA EPS	1				\$ 0													
SUB-TOTALES:														\$ 600	\$ 600	\$ 0	\$ 17.000	\$ 17.000	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MOBIA	TOTALES
14-2-1	14-2-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 100	DESCHENTO
							\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0
SURTOTALES:							\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 7.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTAL ES
CEFI3	CEFA-CONFACIA		1	\$ 57,000	\$ 600	\$ 57,600
SUB-TOTALES:				\$ 57,000	\$ 600	\$ 57,600

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 352.800
----------------------	-------------------