

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:					66857962				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CALI					DEPARTAMENTO:					RUTH ARCELIA OQUENDO MARTINEZ				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CRA 1A 59 60					TELÉFONO:					VALLE				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					4492870				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/11/10				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:				
															7990807420				
															TIPO DE PLANILLA:				
															PERIODO COTIZACIÓN OTROS				
															MES				
															noviembre				
															AÑO				
															2025				
															DÍAS DE MORA:				
															0				
															PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
															MES				
															noviembre				
															AÑO				
															2025				
															NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
															1917582557				

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	\$ 481.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 481.600	\$ 0	\$ 481.600
SUBTOTALES:										\$ 481.600	\$ 0	\$ 481.600

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	\$ 376.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 376.300	\$ 0	\$ 0	\$ 376.300	
SUBTOTALES:									\$ 376.300				\$ 376.300	\$ 0	\$ 0	\$ 376.300	

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	\$ 15.800	\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800	
SUBTOTALES:									\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 15.800	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																			
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	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE
1	CC 66857962	OQUENDO MARTINEZ RUTH ARCELIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 3.010.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.010.000	\$ 481.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 481.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 3.010.000	\$ 376.300	\$ 0	\$ 376.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 3.010.000	\$ 66857962	\$ 15.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 873.700