

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:		1010189265					NÚMERO PLANILLA:		7998548191					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		MAIRA ALEJANDRA GIRALDO GIRALDO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre		AÑO		2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		
CIUDAD/MUNICIPIO:		KRA 81B #. 6C - 10		TELÉFONO:		8029856					DÍAS DE MORA:		0		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994998879				
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):												
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Otros trabajos de edición.																	
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																					
FORMA DE PRESENTACIÓN:																							
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	\$ 252.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 252.800	\$ 0	\$ 252.800
SUBTOTALES:												\$ 252.800	\$ 0	\$ 252.800

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	VALOR PAGADO		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 197.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	
SUBTOTALES:									\$ 197.500				\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500		

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
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 38.500	\$ 38.500	\$ 0	\$ 0	\$ 38.500
SUBTOTALES:									\$ 38.500	\$ 0	\$ 0	\$ 38.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			1	\$ 31.600	\$ 0	\$ 31.600
SUBTOTALES:					\$ 31.600	\$ 0	\$ 31.600

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	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
SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																																				
1	CC 1010189265	GIRALDO MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.169.200			NO									01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.580.000	\$ 252.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 252.800	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.580.000	\$ 197.500	\$ 0	\$ 197.500	14-25-COLMENA	30	\$ 1.580.000	\$ 101018926	\$ 38.500	30	\$ 1.580.000	SCCF24-COMPENSAR	\$ 31.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 520.400