

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES / SALUD
CC	78761321	ARMANDO RAFAEL BULA OTERO	Calle 60 No.7-05 Apt. 701	7950555	armandobula2011@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	1	04/11/2025	91120103	\$855.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	375.000	0		0		0	0	0	0	375.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230231	Protección (ING - Protección)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0	0	480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									No. Afiliados

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor a Pagar de IGSS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	855.000	855.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	78761321	ARMANDO RAFAEL BULA OTERO		Calle 60 No.7-05 Apt. 701	7850555	armandobula2011@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES / SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / UPC
					1 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	04/11/2025	91120103	\$855.000

TALE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES												
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salario	Excedente	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Costo Seguro	Cód. AFP	IB: AFP	Cotización	Voluntario o Afillado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo personal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IB: ARL	Clase de Planillo	Cotización	Código CCF	BC CCF	Aporte CCF	IEC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICIF	Aporte ESAF	Aporte MEN		
CC	78761321	BULACOTERO ARMANDO RAFAEL	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	330201	30000000	480000	0	0	0	0	EPS010	1000000	375000		0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		991500114		EBR INGENIERIA S.A.S		NÚMERO PLANILLA:		7995969445		TIPO DE PLANILLA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre		AÑO		E-EMPLEADOS						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				CAREPA		DEPARTAMENTO:		CLL 80 72 02		TELÉFONO:		7568166		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994991770	
CUIDAD/MUNICIPIO:				CAREPA		DEPARTAMENTO:		CLL 80 72 02		TELÉFONO:		7568166		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994991770	
DIRECCIÓN:				CAREPA		DEPARTAMENTO:		CLL 80 72 02		TELÉFONO:		7568166		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994991770	
TIPO APORTANTE:				CAREPA		DEPARTAMENTO:		CLL 80 72 02		TELÉFONO:		7568166		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994991770	
TIPO EMPRESA:				CAREPA		DEPARTAMENTO:		CLL 80 72 02		TELÉFONO:		7568166		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994991770	
FORMA DE PRESENTACIÓN:				CAREPA		DEPARTAMENTO:		CLL 80 72 02		TELÉFONO:		7568166		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994991770	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				CAREPA		DEPARTAMENTO:		CLL 80 72 02		TELÉFONO:		7568166		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1994991770	

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
					EMPLEADOR	COTIZANTE		SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA		
230001	230001- PROTECCION		2	\$ 236.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 0	\$ 236.400	\$ 1.400	\$ 239.800
230001	230001-PORVENIR		7	\$ 1.913.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.000	\$ 0	\$ 1.913.400	\$ 6.000	\$ 1.919.400
SUBTOTALES:														
												\$ 2.111.800	\$ 6.400	\$ 2.120.200

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		
EPS037	EPS037-NUJEVA EPS	2	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 252.600	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 252.600	\$ 1.200	\$ 0		\$ 253.800		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 40.500	\$ 0	\$ 40.500	\$ 0	\$ 40.500	\$ 200	\$ 0		\$ 40.700		
ESS007	ESS007-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 57.000	\$ 300	\$ 0		\$ 57.300		
EP0048	MUTUAL SER EPS-S	3	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.100	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 178.100	\$ 800	\$ 0		\$ 178.900		
SUBTOTALES:													\$ 528.200	\$ 2.500	\$ 0	\$ 530.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LICUACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA		9		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 321.800	\$ 321.800	\$ 1.500	\$ 323.300	\$ 0	\$ 323.300	
SUBTOTALES:															\$ 323.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		VALOR PAGADO			
CCF16	CCF16-COMFACOR		9	APORTES	MORA				
SUBTOTALES:				\$ 528.200	\$ 2.400				\$ 530.600
				\$ 528.200	\$ 2.400				\$ 530.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
DATOS DEL COTIZANTE										PENSION										SEGURIDAD SOCIAL							PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	REFORMA EXTRALEY	IND	RST	LAE	TOP	COP	VST	NPT	SUN	CCM	RSE	LVA	VAC	AVP	VCT	RFP	PENSION					SALUD					ARP			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
																								ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADORES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	COF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														