

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900411828	NÚMERO PLANILLA:	7992216721	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	CORPORACION VERTIGO URABA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR 95 N 94 24 BR PUEBLO NUEVO	TELÉFONO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1920611187
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8240576	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades de otras asociaciones n.c.p.				
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			
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CÓDIGO	NOMBRE												
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 1.188.400	\$ 0	\$ 0	\$ 30.100	\$ 30.100	\$ 800	\$ 200	\$ 1.248.600	\$ 1.000	\$ 1.249.600	\$ 1.249.600
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 1.248.600</b>	<b>\$ 1.000</b>	<b>\$ 1.249.600</b>	<b>\$ 1.249.600</b>

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE															
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 178.000	\$ 200	\$ 0	\$ 178.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 750.500	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 750.500	\$ 500	\$ 0	\$ 751.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 928.500</b>	<b>\$ 700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 929.200</b>	<b>\$ 929.200</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
CÓDIGO	NOMBRE												
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 77.600	\$ 77.600	\$ 100	\$ 0	\$ 77.700
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 77.600</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 77.700</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CÓDIGO	NOMBRE												
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	2	\$ 297.200	\$ 200	\$ 297.400								
<b>SUBTOTALES:</b>			<b>\$ 297.200</b>	<b>\$ 200</b>	<b>\$ 297.400</b>								

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CÓDIGO	NOMBRE												
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	\$ 223.000	\$ 200	\$ 223.200								
PASENA	PASENA - SENA	2	\$ 148.600	\$ 100	\$ 148.700								
<b>SUBTOTALES:</b>			<b>\$ 371.600</b>	<b>\$ 300</b>	<b>\$ 371.900</b>								

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		SEGURO SOCIAL				ARP				PARAFISCALES																
																										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	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP
1	CC 1027957727	MENA MURILLO JEFRI YASIR	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO									01-30									230301-PORVENIR	30	\$ 6.003.500	\$ 960.600	\$ 30.100	\$ 30.100	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 1.020.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 6.003.500	\$ 750.500	\$ 0	\$ 750.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 6.003.500	\$ 62.700	\$ 6.003.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	240.200	\$ 120.100	\$ 180.200	\$ 0	\$ 0
2	CC 1028029780	BORJA RIVAS SOLANLILY	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 14.900	\$ 1.423.500	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	\$ 57.000	\$ 28.500	\$ 42.800	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 2.925.800**