

NÚMERO PLANILLA:	MES	TIPO DE PLANILLA:	MES	E-CHARTADOS
PÉRGAMO COTIZACIÓN CTROS	mayo AÑO	PERGAMO COTIZACIÓN SALUD:	june AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1542269024
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)				

[illegible]

PAGINA 1 DE 1

MES	JULIO AÑO	E-EMPL/EAOS	2025	1873467975
-----	-----------	-------------	------	------------

[illegible]

PÁGINA 1 DE 1

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
Tipo identificación: Nombre o razón social: Ciudad/municipio: Dirección: Código postal: Tipo empresa: Forma de presentación: Aportante exonerado pago aportes salud, Bona e Cof (Reforma Tributaria):		NT Número de identificación: Departamento: Carrera 18 N 25 - 35 0123456789 0123456789 PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		8400045 SABARE FM ESTEREO ARAUCA 889752 BLMENCOS DE 300 COTIZACIONES Actividades de programación y transmisión en el a		Número PI ANLA: MERECIO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MONA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		7979441079 2026 2025-06-08	
		MES TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES MES MES		agosto AGO 2025			
				NUMERO AUTORIZACION:		1606786339			

[illegible]

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		Nº COTIZANTES	INGENUIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		BALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLAZILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ERS007	ERS007 NUEVA EPS	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 881.000	\$ 0		\$ 0	\$ 881.000	\$ 0	\$ 0	\$ 881.000
ERS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
TOTALES:																\$ 1.059.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD R/P		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL ES DESCUENTO
				VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	
4-23	4-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.900	\$ 1.900	\$ 0
4-23	4-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.							\$ 1.900	\$ 1.900	\$ 0
								\$ 71.800	\$ 71.800	\$ 0
										VALOR PAGADO \$ 71.800

[illegible]

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE				
PACIBF	PACIBF - I.P.B. - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILAR	4	\$ 208,400	\$ 0	\$ 208,400
PARENA	PARENA - PARENA	4	\$ 137,500	\$ 0	\$ 137,500
PAREMA - SENA	PAREMA - SENA	4	\$ 243,800	\$ 0	\$ 243,800
TOTAL					\$ 448,700

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 2.649.200
---------------	--------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TURBATORIA):	NIT: DEPARTAMENTO: CARRERA 16 N 28 - 35 0 LEONARDO MUÑOZ PRIVADA UNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (señalar día): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES: agosto AÑO: 2022
E-EMPLEADOS 2022 17/08/2024			

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
TOTAL APORTES A PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
25-14	COLPENSUR	COLPENSUR	COLPENSUR	COLPENSUR	COLPENSUR	COLPENSUR	COLPENSUR	COLPENSUR	COLPENSUR
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A SALUD									
TOTAL APORTES A SALUD		LICENCIA INTERVENCIÓN		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
EF007	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS	EF007-NUEVA EPS
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		INCAPACIDAD RP		PAGO A OTROS RIESGOS		LIQUIDACIÓN		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
14-03	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		NÚM. COTIZANTES		NÚM. COTIZANTES		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
CC-67	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR	CC-67-COMFAR
SUBTOTAL:									

TOTAL APORTES A OTROS PARA-SECALES									
TOTAL APORTES A OTROS PARA-SECALES		NÚM. COTIZANTES		NÚM. COTIZANTES		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
PA-03	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	PA-03-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTAL:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		PENSIÓN		SEGUROS		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE	ADMINISTRADORA	NOMBRE
CC-14	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR	CC-14-COLPENSUR
SUBTOTAL:									

TOTAL PAGADO: \$ 2.649.200

183



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXGENAVADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	334006145 SARARE PH ESTEREO ARAUCA 980/282 BIENES DE 200 COTIZANTES Actividades de programación y mantenimiento en S	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	7986516071 2025 0 2025/10/08 2025
NT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SARAVENA DEPARTAMENTO: CARRERA 18 N 29 - 35 TELÉFONO: CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO	MES septiembre AÑO 2025	MES septiembre AÑO 2025	MES septiembre AÑO 2025

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
25301	25-14 COLPESUNES		2	\$ 545.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 545.000
25302	25-14 COLPESUNES		2	\$ 545.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 545.000
SUBTOTAL:									\$ 1.090.000

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
EFM41	EFM41		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EFM07	EFM07		3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CC-67	CC-67		4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
PAC3F	PAC3F - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEHA		4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

DETALLE DE APORTES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	TIPO	TIPO DE COTIZACIÓN	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO
1	11-177979	EFM07	EFM07	EFM07	EFM07	EFM07	EFM07	EFM07	EFM07
2	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67
3	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67
4	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67	CC-67

TOTAL PAGADO: \$ 2.649.200