

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 353.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 353.400	\$ 0	\$ 0	\$ 353.400
SUBTOTALES:									\$ 353.400				\$ 353.400	\$ 0	\$ 0	\$ 353.400

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
1	CC 40332330	CUESTA CAMPOS LADY MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.827.000			NO	R-10																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.827.000	\$ 452.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 452.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.827.000	\$ 353.400	\$ 0	\$ 353.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.978.900	\$ 40332330	\$ 48.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

2025/11/24 3:25 PM USUARIO: SOI CC40332330

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:			40332330			NÚMERO PLANILLA:			7998149651			TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LADY MARCELA CUESTA CAMPOS			CASANARE			MAY 2025			PERIODO COTIZACIÓN OTROS			MES			noviembre			AÑO		
CIUDAD/MUNICIPIO:			YOPAL			DEPARTAMENTO:			CL 37 20 55			DÍAS DE MORA:			0			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			MES		
DIRECCIÓN:			02-INDEPENDIENTE			TELÉFONO:			6332722			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/09			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1986970293		
TIPO APORTANTE:			PRIVADA			CLASE APORTANTE:			I-INDEPENDIENTE			NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			7996245173			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2025/11/24		
FORMA DE PRESENTACIÓN:			ÚNICO			ACTIVIDAD ECONOMICA:			Otras actividades de servicios personales n.c.p.														
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:									\$ 0	\$ 0	\$ 0

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 20.600
SUBTOTALES:									\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 20.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE												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						
																											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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ICBF	ESAP
1	CC 40332330	CUESTA CAMPOS LADY MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.827.000				NO	R-10						A											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.827.000	\$ 452.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 452.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.827.000	\$ 353.400	\$ 0	\$ 353.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.978.900	\$ 40332330	\$ 48.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 40332330	CUESTA CAMPOS LADY MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.827.000				NO	01						C										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.827.000	\$ 452.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 452.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 2.827.000	\$ 353.400	\$ 0	\$ 353.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.827.000	\$ 40332330	\$ 68.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 40332330	CUESTA CAMPOS LADY MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.827.000				NO	01						R										25-14 COLPENSIONES	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 848.100	\$ 40332330	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:

\$ 20.600

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	\$ 376.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 376.900	\$ 0	\$ 376.900
SUBTOTALES:										\$ 376.900	\$ 0	\$ 376.900

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	\$ 57.400	\$ 57.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.400
SUBTOTALES:									\$ 57.400	\$ 0	\$ 0	\$ 57.400

TOTAL PAGADO:	\$ 728.800
----------------------	-------------------