

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:					1036944586				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VALENTINA ARBELAEZ SOLANO					NÚMERO PLANILLA:					7977739394				
CIUDAD/MUNICIPIO:					ANTIOQUIA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					CALLE 67 NO 54-297					DÍAS DE MORA:					julio AÑO				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2025				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					2025/07/14					0				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					MES				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1622396579				

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	\$ 312.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.100	\$ 0	\$ 312.100
SUBTOTALES:										\$ 312.100	\$ 0	\$ 312.100

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	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 243.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.800	\$ 0	\$ 0	\$ 243.800	
SUBTOTALES:									\$ 243.800				\$ 243.800	\$ 0	\$ 0	\$ 243.800	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 39.100	\$ 0	\$ 39.100
SUBTOTALES:			\$ 39.100	\$ 0	\$ 39.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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						SEGURIDAD SOCIAL						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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1036944586	ARBELAEZ SOLANO VALENTINA	INDEPEND		\$ 1.950.400			NO																		25-14 COLPEN SIONES	30	1.950.400	\$	\$ 312.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 312.100	EPS002- SALUD TOTAL	30	1.950.400	\$	\$ 243.800	\$ 0	\$ 243.800	\$ 0		\$ 0	030	1.950.400	\$	CCF04- CCF DE ANTIOQUI A	\$ 39.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 595.000