



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TÍPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: BUCARAVANGA DEPARTAMENTO: CIUDAD/MUNICIPIO: AV 87 # 24-09 TORRE APT 601 TELÉFONO: DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: TÍPO EMPRESA: PERSONA FÍSICA ACTIVIDAD ECONÓMICA: FORMA DE PRESENTACIÓN: UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTE SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 378-0073 PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: 7998864334 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (anual/mensual): 2025/12/16 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES: diciembre AÑO: 2025 MES: diciembre AÑO: 2018/10/29	
--	--	---	--

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTE A SALUD		TOTAL APORTE A RIESGOS SOCIALES		TOTAL APORTE A RIESGOS DE SEVA		TOTAL APORTE A RIESGOS DE ICBF	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO
23801	23801-SVANDEA OBLIGATORIO	\$ 745.600	\$ 0	\$ 592.500	\$ 0	\$ 24.400	\$ 0	\$ 745.600	\$ 0	\$ 592.500	\$ 0
SUBTOTAL:		\$ 745.600	\$ 0	\$ 592.500	\$ 0	\$ 24.400	\$ 0	\$ 745.600	\$ 0	\$ 592.500	\$ 0

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTE A SALUD		TOTAL APORTE A RIESGOS SOCIALES		TOTAL APORTE A RIESGOS DE SEVA		TOTAL APORTE A RIESGOS DE ICBF	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTE A PENSION		TOTAL APORTE A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTE A SALUD		TOTAL APORTE A RIESGOS SOCIALES		TOTAL APORTE A RIESGOS DE SEVA		TOTAL APORTE A RIESGOS DE ICBF	
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO	VALOR	DESCUENTO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

Nº IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	TIPO SUBTIPO	SALARIO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSION		SEGURO SOCIAL		SEVA		ICBF		ESAP		MINEDU	
							ADMIN	INDICADOR	TARIFA	ESPECIAL	ADMIN	VALOR	ADMIN	VALOR	ADMIN	VALOR		ADMIN
1	ELIANA GIBELA CAMACHO FORRAS	02-INDEPENDIENTE	02-INDEPENDIENTE	\$ 4.660.000	Normal	NO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL PAGADO:		\$ 1.352.500																