PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901216305
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			P&G ASESORIAS INTEGRALES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUARNE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	VERD. SAN IGNACIO FINCA LA CABAÑA	TELÉFONO:	3136614
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7993280806**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1981479440		

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	2	$ 2.171.500	$ 0	$ 0	$ 68.000	$ 68.000	$ 2.800	$ 200	$ 2.307.500	$ 3.000	$ 2.310.500
SUBTOTALES:										**$ 2.307.500**	**$ 3.000**	**$ 2.310.500**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 543.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 543.000	$ 700	$ 0	$ 543.700
SUBTOTALES:													**$ 543.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 543.700**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 70.900	$ 70.900	$ 100	$ 0	$ 71.000
SUBTOTALES:									**$ 70.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 71.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 543.000	$ 700	$ 543.700
SUBTOTALES:			**$ 543.000**	**$ 700**	**$ 543.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																
1	CC 43614261	GOMEZ MARTINEZ DIANA PAOLA	DEPEND		$ 6.428.574	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 6.428.574	$ 1.028.600	$ 32.200	$ 32.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.093.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 6.428.574	$ 257.200	$ 0	$ 257.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 6.428.574		$ 33.600	30	$ 6.428.574	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 257.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 71761183	PEREZ VILLEGAS RAFAEL ANDRES	DEPEND		$ 7.142.857	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.142.857	$ 1.142.900	$ 35.800	$ 35.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.214.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 7.142.857	$ 285.800	$ 0	$ 285.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 7.142.857		$ 37.300	30	$ 7.142.857	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.468.900