



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:		1107065686										
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ANDRES FELIPE RAMIREZ MONTERO			NÚMERO PLANILLA:					6007513321					
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI	DEPARTAMENTO:		VALLE					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					
DIRECCIÓN:		CLL 44 50 07	TELÉFONO:		66666666					DÍAS DE MORA:					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					MES					
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO								enero AÑO					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO							I-INDEPENDIENTES				
											2026				

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	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 307.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 307.600	\$ 0	\$ 307.600	
SUBTOTALES:												\$ 307.600	\$ 0	\$ 307.600	

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		
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 240.300		\$ 0		\$ 0	\$ 240.300		\$ 0	\$ 240.300	
SUBTOTALES:													\$ 240.300	\$ 0	\$ 0	\$ 240.300		

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	\$ 20.100	\$ 20.100	\$ 0	\$ 0	\$ 20.100
SUBTOTALES:									\$ 20.100	\$ 0	\$ 0	\$ 20.100

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				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
1	CC 1107065686	RAMIREZ MONTERO ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 1.922.000	\$ 307.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 307.600	EPS018-S.O.S.	30	\$ 1.922.000	\$ 240.300	\$ 0	\$ 240.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.922.000	\$ 110706568	\$ 20.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 568.000