PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901766706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOLIVAL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 4 6 37	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6000442631**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2034244835	

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 182.300	$ 0	$ 182.300
230301	230301-PORVENIR	6	$ 1.093.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.093.800	$ 0	$ 1.093.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 911.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 911.500	$ 0	$ 911.500
SUBTOTALES:										**$ 2.369.900**	**$ 0**	**$ 2.369.900**

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 45.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 136.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.800	$ 0	$ 0	$ 136.800
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 91.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 91.200
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:													**$ 592.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 592.800**

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	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 927.900	$ 927.900	$ 0	$ 0	$ 927.900
SUBTOTALES:									**$ 927.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 927.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	13	$ 592.800	$ 0	$ 592.800
SUBTOTALES:			**$ 592.800**	**$ 0**	**$ 592.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																		
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																												
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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002299978	BRICEÑO LAGOS IVAN FELIPE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1002725971	SANDOVAL GARCIA YEFERSON GIOVANNY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPS017-FAMISANAR	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1049372228	SEPULVEDA VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1049372376	CARREÑO MARTINEZ DUWAN SANTIAGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01	24															25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1049373116	PEREZ NIÑO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	01	24															230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPS008-COMPENSAR	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	003	$ 6.000	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1049373571	ANGARITA DAVILA JUAN SEBASTIAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPS017-FAMISANAR	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 13499986	DUARTE SUAREZ OMAR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 49.600	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 4060408	GALVIS BONILLA DOMINGO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															230201-PROTECCION	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 4060598	JAIME SANDOVAL HECTOR	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															231001-COLFONDOS	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 4060813	JAIME BURGOS ADELSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 72436103	MONTERO SALAS JADER LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	NUEVA EPS CM	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	PT 6040798	AMAYA CORREA ENRRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	NUEVA EPS CM	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800		$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901766706
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SOLIVAL S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 4 6 37	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Terminación y acabado de edificios y obras de ing
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6000442631**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2034244835

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
13	PT 6644076	TOVAR PEREZ CECILIO ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		24															230301-PORVENIR	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-11 - ARL SURA	24	$ 1.138.800	001	$ 79.300	24	$ 1.138.800	CCF10-COMFABOY	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.483.400

Planilla Pagada