PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900987346
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VARELA & GOMEZ ASOCIADOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CR 80 14C 67	TELÉFONO:	8816063
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de vehículos automotores usados.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**6010048370**	TIPO DE PLANILLA:				N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			21					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				111920512
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			6009755101	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				2026/03/03

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	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 4.600	$ 100	$ 4.700
SUBTOTALES:										**$ 4.600**	**$ 100**	**$ 4.700**

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	$ 3.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 3.600	$ 100	$ 0	$ 3.700
SUBTOTALES:													**$ 3.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 3.700**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 100	$ 0	$ 2.100
SUBTOTALES:									**$ 2.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 2.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	1	$ 1.100	$ 100	$ 1.200
SUBTOTALES:			**$ 1.100**	**$ 100**	**$ 1.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 800	$ 100	$ 900
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 500	$ 100	$ 600
SUBTOTALES:			**$ 1.300**	**$ 200**	**$ 1.500**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 10497836	PAZ USURIAGA SAMIR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			NO
2	CC 10497836	PAZ USURIAGA SAMIR	DEPEND		$ 1.780.000	FIJO			NO
3	CC 10497836	PAZ USURIAGA SAMIR	DEPEND		$ 1.780.000	FIJO			NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1		30					A										
2		30					C										
3		30					R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.780.000	$ 284.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.800
3	230201-PROTECCION	0	$ 29.095	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900
2	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.780.000	$ 222.500	$ 0	$ 222.500
3	EPS018-S.O.S.	0	$ 29.095	$ 3.600	$ 0	$ 3.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	1	$ 121.900
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.780.000	1	$ 123.900
3	14-11 - ARL SURA	0	$ 29.095	1	$ 2.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.750.905	CCF14-COMFACAUCA	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.780.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 71.200	$ 35.600	$ 53.400	$ 0	$ 0
3	0	$ 29.095	CCF14-COMFACAUCA	$ 1.100	$ 500	$ 800	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 13.200