PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9976775
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RUBEN DARIO MARTINEZ MELLIZO MARTINEZ MELLIZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 65SUR # 72B-22	TELÉFONO:	9240989
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Instalaciones eléctricas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6013006611**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	36		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	167464279
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6008193673	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/02/20

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	$ 144.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 144.800	$ 3.400	$ 148.200
SUBTOTALES:										**$ 144.800**	**$ 3.400**	**$ 148.200**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.200	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 113.200	$ 2.700	$ 0	$ 115.900
SUBTOTALES:													**$ 113.200**	**$ 2.700**	**$ 0**	**$ 115.900**

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	$ 22.100	$ 22.100	$ 600	$ 0	$ 22.700
SUBTOTALES:									**$ 22.100**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 22.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.100	$ 500	$ 18.600
SUBTOTALES:			**$ 18.100**	**$ 500**	**$ 18.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																									PENSIÓN									SALUD						ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				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	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 9976775	MARTINEZ MELLIZO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO	28						A										230201-PROTECCION	3	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 28.100	EPS017-FAMISANAR	3	$ 175.091	$ 21.900	$ 0	$ 21.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 175.091	9976775	$ 4.300	3	$ 175.091	CCF24-COMPENSAR	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 9976775	MARTINEZ MELLIZO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 10.805.484				NO	28						C										230201-PROTECCION	3	$ 1.080.549	$ 172.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 172.900	EPS017-FAMISANAR	3	$ 1.080.549	$ 135.100	$ 0	$ 135.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	3	$ 1.080.549	9976775	$ 26.400	3	$ 1.080.549	CCF24-COMPENSAR	$ 21.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 9976775	MARTINEZ MELLIZO RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 10.805.484				NO	28						R										230201-PROTECCION	0	$ 905.458	$ 144.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.800	EPS017-FAMISANAR	0	$ 905.458	$ 113.200	$ 0	$ 113.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	$ 905.458	9976775	$ 22.100	0	$ 905.458	CCF24-COMPENSAR	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 305.400