

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:					1032476315				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					DIANA SOFIA ORTIZ MARTINEZ					NÚMERO PLANILLA:					7986729210				
CIUDAD/MUNICIPIO:					BOGOTA - DISTRITO CAPITAL					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES septiembre AÑO 2025				
DIRECCIÓN:					CALLE 5 3 71					DÍAS DE MORA:					8				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2025/10/14				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1848043283				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					I-INDEPENDIENTE					Otros trabajos de edición.				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

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	\$ 304.800	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 304.800	\$ 1.500	\$ 306.300	
SUBTOTALES:													\$ 304.800	\$ 1.500	\$ 306.300	

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 238.200	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 238.200	\$ 1.200	\$ 0	\$ 239.400	
SUBTOTALES:													\$ 238.200	\$ 1.200	\$ 0	\$ 239.400	

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	\$ 46.500	\$ 46.500	\$ 300	\$ 0	\$ 46.800
SUBTOTALES:									\$ 46.500	\$ 300	\$ 0	\$ 46.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			1	\$ 38.100	\$ 200	\$ 38.300
SUBTOTALES:					\$ 38.100	\$ 200	\$ 38.300

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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1032476315	ORTIZ MARTINEZ DIANA SOFIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.904.836				NO																		230301-PORVENIR	30	1.904.836	\$ 304.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			Normal	\$ 304.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.904.836	\$ 238.200	\$ 0	\$ 238.200	14-11 - ARL SURA	30	1.904.836	\$ 103247631	\$ 46.500	30	1.904.836	CCF24-COMPENSAR	\$ 38.100	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 630.800