

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	NÚMERO PLANILLA:	7983156759	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	DIANA SOFIA ORTIZ MARTINEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 5 3 71	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	agosto AÑO	MES	agosto AÑO
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	8941523	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	7	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1768371843
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE		2025/09/11		
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Otros trabajos de edición.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
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	\$ 1.400	\$ 0	\$ 304.800	\$ 1.400	\$ 306.200
SUBTOTALES:										\$ 304.800	\$ 1.400	\$ 306.200

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 238.200	\$ 0	\$ 1.100	\$ 0	\$ 238.200	\$ 1.100	\$ 0	\$ 239.300
SUBTOTALES:													\$ 238.200	\$ 1.100	\$ 0	\$ 239.300

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
14-11	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	DÍAS COT	IBC
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	CCCF24-COMPENSAR	\$ 38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 630.600