

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:		79053213		NÚMERO PLANILLA:		7985513656		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JOHN RAFAEL CASTRO LARA				PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		septiembre		AÑO 2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		COTA	DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA		DÍAS DE MORA:		24		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES septiembre AÑO 2025	
DIRECCIÓN:		PALO DE AGUA BURBUJA IGUAQUE CASA 37	TELÉFONO:		8759513		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1881349502	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de la práctica médica, sin internació									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
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
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 2.848.000	\$ 0	\$ 0	\$ 89.000	\$ 89.000	\$ 41.800	\$ 2.800	\$ 3.026.000	\$ 44.600	\$ 3.070.600
SUBTOTALES:											\$ 3.026.000	\$ 44.600	\$ 3.070.600

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
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 2.225.000	\$ 0	\$ 32.700	\$ 0	\$ 2.225.000	\$ 32.700	\$ 0	\$ 2.257.700
SUBTOTALES:													\$ 2.225.000	\$ 32.700	\$ 0	\$ 2.257.700