

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:	13719731	NÚMERO PLANILLA:	7965909499	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	EDWIN RAMIRO SIERRA MESA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 13 7 42	TELÉFONO:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1459281860
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - INDEPENDIENTE				
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:										\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	
SUBTOTALES:										\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

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	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																	
																										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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
1	CC 13719731	SIERRA MESA EDWIN RAMIRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

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:	13719731	NÚMERO PLANILLA:	7970221063	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	EDWIN RAMIRO SIERRA MESA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 13 7 42	TELÉFONO:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1525675618
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - INDEPENDIENTE				
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	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:											\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTOTALES:											\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		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	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:											\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	

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	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																
																										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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 13719731	SIERRA MESA EDWIN RAMIRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

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:	13719731	NÚMERO PLANILLA:	7977445455	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	EDWIN RAMIRO SIERRA MESA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	TELÉFONO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	MES:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 13 7 42	CLASE APORTANTE:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/02	AÑO:	2025
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1597767657
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - OBRAS CONSTRUCCION				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		Construcción de otras obras de ingeniería civil.				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 91.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 91.200	\$ 0	\$ 91.200	
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 189.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.800	\$ 0	\$ 189.800	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.000	\$ 0	\$ 38.000	
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 144.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 144.300	\$ 0	\$ 144.300	
SUBTOTALES:											\$ 463.300	\$ 0	\$ 463.300		

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 47.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 47.500	\$ 0	\$ 0	\$ 47.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400
SUBTOTALES:											\$ 115.900	\$ 0	\$ 0	\$ 115.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 201.800	\$ 0	\$ 201.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 201.800	
SUBTOTALES:											\$ 201.800	\$ 0	\$ 0	\$ 201.800	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES												
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO										
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	5	\$ 115.900	\$ 0	\$ 115.900										
SUBTOTALES:			\$ 115.900	\$ 0	\$ 115.900										

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	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				CCF					SENA					ICBF					ESAP					MINEDU				
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					
1	CC 1096947100	GARCIA GALVIS MARTHA ISABEL	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		12	30														230201-PROTECCION	19	\$ 901.550	\$ 144.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 144.300	EPS037-NUEVA EPS	19	\$ 901.550	\$ 36.100	\$ 0	\$ 36.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	\$ 901.550	13719731	\$ 62.800	19	\$ 901.550	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 36.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															
2	CC 1096950980	CAMPEROS ARDILA MARIA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		06															230901-SKANDIA OBLIGATORIO	25	\$ 1.186.250	\$ 189.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 189.800	EPS017-FAMISANAR	25	\$ 1.186.250	\$ 47.500	\$ 0	\$ 47.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	\$ 1.186.250	13719731	\$ 82.600	25	\$ 1.186.250	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 47.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															
3	CC 1096951845	CUEVAS PITA NELLY DEL CARMEN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		25															230301-PORVENIR	6	\$ 284.700	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 45.600	EPS002-SALUD TOTAL	6	\$ 284.700	\$ 11.400	\$ 0	\$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	\$ 284.700	13719731	\$ 19.900	6	\$ 284.700	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															
4	CC 5748361	DELGADO SUAREZ CARLOS JULIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		25															230301-PORVENIR	6	\$ 284.700	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 45.600	EPS005-SANITAS S.A.	6	\$ 284.700	\$ 11.400	\$ 0	\$ 11.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	\$ 284.700	13719731	\$ 19.900	6	\$ 284.700	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 11.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															
5	CC 91286044	LEON RIVERO MAURICIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		26															25-14 COLPENSIONES	5	\$ 237.250	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 38.000	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 237.250	\$ 9.500	\$ 0	\$ 9.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	\$ 237.250	13719731	\$ 16.600	5	\$ 237.250	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

TOTAL PAGADO: \$ 896.900

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:	13719731	NÚMERO PLANILLA:	7975906781	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	EDWIN RAMIRO SIERRA MESA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	AÑO:	2025
DIRECCIÓN:	CALLE 13 7 42	TELÉFONO:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1677575684
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - INDEPENDIENTE				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	APORTES \$ 227.800	MORA \$ 0	DESCUENTO \$ 0	VALOR PAGADO \$ 227.800		
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800		

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:												\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				ARP				PARAFISCALES												
																									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	CCF	SENA
1	CC 13719731	SIERRA MESA EDWIN RAMIRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.423.500				NO																230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

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:	13719731	NÚMERO PLANILLA:	7981480974		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	EDWIN RAMIRO SIERRA MESA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio	AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0			
DIRECCIÓN:	CALLE 13 7 42	TELÉFONO:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/04			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1677561738
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - OBRAS CONSTRUCCION					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		SI					

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES		2	\$ 410.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 410.100	\$ 0	\$ 410.100	
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 265.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 265.800	\$ 0	\$ 265.800	
230301	230301-PORVENIR		5	\$ 812.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 812.600	\$ 0	\$ 812.600	
SUBTOTALES:												\$ 1.716.300	\$ 0	\$ 1.716.300	

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				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	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS		3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 123.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 123.500	\$ 0	\$ 0	\$ 123.500
EPS041	NUEVA EPS CM		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 102.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.600	\$ 0	\$ 0	\$ 102.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 100.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.700	\$ 0	\$ 0	\$ 100.700
SUBTOTALES:												\$ 429.400	\$ 0	\$ 0	\$ 429.400		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
				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.		10		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 746.800	\$ 746.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 746.800	
SUBTOTALES:												\$ 746.800	\$ 0	\$ 0	\$ 746.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES											
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER		10	\$ 429.400	\$ 0	\$ 429.400									
SUBTOTALES:				\$ 429.400	\$ 0	\$ 429.400									

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					CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE
1	CC 1090477752	SALAZAR AYALA KAREN ANDREA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		18																	230301-PORVENIR	13	\$ 616.850	\$ 98.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 98.700	EPS005-SANITAS S.A.	13	\$ 616.850	\$ 24.700	\$ 0	\$ 24.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	\$ 616.850	13719731	\$ 43.000	13	\$ 616.850	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 24.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1096947100	GARCIA GALVIS MARTHA ISABEL	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		01																	230201-PROTECCION	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	13719731	\$ 99.100	30	\$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1096950980	CAMPEROS ARDILA MARIA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																			230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	13719731	\$ 99.100	30	\$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 1096951845	CUEVAS PITA NELLY DEL CARMEN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI																			230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	13719731	\$ 99.100	30	\$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 1096959866	PARRA BARRERA PEDRO JOSE	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		07	16																230301-PORVENIR	10	\$ 474.500	\$ 76.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 76.000	EPS005-SANITAS S.A.	10	\$ 474.500	\$ 19.000	\$ 0	\$ 19.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 474.500	13719731	\$ 33.100	10	\$ 474.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 19.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 1098100799	JAIMES DELGADO HENRY NOE	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		26																	230201-PROTECCION	5	\$ 237.250	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 38.000	EPS037-NUEVA EPS	5	\$ 237.250	\$ 9.500	\$ 0	\$ 9.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	\$ 237.250	13719731	\$ 16.600	5	\$ 237.250	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 9.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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: 13719731					NÚMERO PLANILLA: 7981480974					TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: MALAGA DEPARTAMENTO: SANTANDER					EDWIN RAMIRO SIERRA MESA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES julio AÑO 2025					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2025				
CIUDAD/MUNICIPIO: CALLE 13 7 42					TELÉFONO: 6617676					DÍAS DE MORA: 0					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/08/04				
DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1677561738									
TIPO APORTANTE: PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de otras obras de ingeniería civil.														
TIPO EMPRESA: SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA: 004 - OBRAS CONSTRUCCION														
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI														

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD										ARP										CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE										
7	CC 13928490	MIRANDA ALEXANDER	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI	07															230301-PORVENIR	24	1.138.800	\$ 182.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 182.300	EPS002-SALUD TOTAL	24	1.138.800	\$ 45.600	\$ 0	\$ 45.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	1.138.800	\$ 13719731	\$ 79.300	24	1.138.800	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0											
8	CC 5748361	DELGADO SUAREZ CARLOS JULIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 13719731	\$ 99.100	30	1.423.500	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
9	CC 91286044	LEON RIVERO MAURICIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI																25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 13719731	\$ 99.100	30	1.423.500	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												
10	PT 6826926	DIAZ BARRIOS HEVER JOSE	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO		SI	07															25-14 COLPENSIONES	24	1.138.800	\$ 182.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 182.300	NUEVA EPS CM	24	1.138.800	\$ 45.600	\$ 0	\$ 45.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	1.138.800	\$ 13719731	\$ 79.300	24	1.138.800	SCCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0												

TOTAL PAGADO: \$ 3.321.900

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:	13719731	NÚMERO PLANILLA:	7981643857	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	EDWIN RAMIRO SIERRA MESA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	AÑO:	2025
DIRECCIÓN:	CALLE 13 7 42	TELÉFONO:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1749264274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	003 - INDEPENDIENTE				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.800	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800			
SUBTTOTALES:													\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	
SUBTTOTALES:													\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES						
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	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500			
SUBTTOTALES:												\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

DATOS DEL COTIZANTE														LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES														PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				ARP				PARAFISCALES															
																									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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 13719731	SIERRA MESA EDWIN RAMIRO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.423.500				NO																230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	1.423.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

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:	13719731	NÚMERO PLANILLA:	7981632601	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	EDWIN RAMIRO SIERRA MESA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	TELEFONO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1749254398
DIRECCIÓN:	CALLE 13 7 42	CLASE APORTANTE:	6617676	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/03		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - OBRAS CONSTRUCCION				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
25-14	25-14 COLPENSIONES		2	\$ 296.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 296.200	\$ 0	\$ 296.200	
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 334.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 334.100	\$ 0	\$ 334.100	
230301	230301-PORVENIR		6	\$ 1.070.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.070.700	\$ 0	\$ 1.070.700	
SUBTOTALES:												\$ 1.928.800	\$ 0	\$ 1.928.800	

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600	\$ 0	\$ 0	\$ 45.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 98.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.800	\$ 0	\$ 0	\$ 98.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 140.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.600	\$ 0	\$ 0	\$ 140.600
EPS017	EPS017-FAMISANAR		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS		3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 140.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.600	\$ 0	\$ 0	\$ 140.600
SUBTOTALES:												\$ 482.600	\$ 0	\$ 0	\$ 482.600		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
				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.		11		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 839.300	\$ 839.300	\$ 0	\$ 0	\$ 839.300	
SUBTOTALES:											\$ 839.300	\$ 0	\$ 0	\$ 839.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES		MORA		TOTALES	
				APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER		11	\$ 482.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 482.600	
SUBTOTALES:				\$ 482.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 482.600	

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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	SALUD		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	ARP		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO						VALOR ADRES	VALOR ADRES					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 1090477752	SALAZAR AYALA KAREN ANDREA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		30																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 137.19731	\$ 99.10030	\$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				
2	CC 1096947100	GARCIA GALVIS MARTHA ISABEL	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		15																230201-PROTECCION	15	\$ 711.750	\$ 113.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 113.900	EPS037-NUEVA EPS	15	\$ 711.750	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	\$ 711.750	\$ 137.19731	\$ 49.60015	\$ 711.750	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
3	CC 1096950980	CAMPEROS ARDILA MARIA FERNANDA	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		30																230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 137.19731	\$ 99.10030	\$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
4	CC 1096951845	CUEVAS PITA NELLY DEL CARMEN	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		30																230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 137.19731	\$ 99.10030	\$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
5	CC 1096955686	ORTIZ SIERRA EDIMER	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		16	30															230301-PORVENIR	15	\$ 711.750	\$ 113.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 113.900	EPS005-SANITAS S.A.	15	\$ 711.750	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	\$ 711.750	\$ 137.19731	\$ 49.60015	\$ 711.750	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0					
6	CC 1098100799	JAIMES DELGADO HENRY NOE	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI		29																230201-PROTECCION	29	\$ 1.376.050	\$ 220.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 220.200	EPS037-NUEVA EPS	29	\$ 1.376.050	\$ 55.100	\$ 0	\$ 55.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	\$ 1.376.050	\$ 95.80029	\$ 1.376.050	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 55.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA														
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA MALAGA CALLE 13 7 42 02-INDEPENDIENTE PRIVADA SUCURSAL					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 13719731 EDWIN RAMIRO SIERRA MESA SANTANDER TELÉFONO: 6617676 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Construcción de otras obras de ingeniería civil. SUCURSAL / DEPENDENCIA: 004 - OBRAS CONSTRUCCION SI					NÚMERO PLANILLA: 7981632601 PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES agosto AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/09/03					TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1749254398				

DATOS DEL COTIZANTE															NOVEDADES															LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																												
																									PENSIÓN					SALUD					ARP					PARAFISCALES													
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
7	CC 1098151291	BASTO CARVAJAL GABINO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI	02	16																230301-PORVENIR	15	\$ 711.750	\$ 113.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 113.900	NUEVA EPS CM	15	\$ 711.750	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	\$ 711.750	13719731	\$ 49.600	15	\$ 711.750	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
8	CC 13928490	MIRANDA ALEXANDER	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI	22																	230301-PORVENIR	22	\$ 1.043.900	\$ 167.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 167.100	EPS002-SALUD TOTAL	22	\$ 1.043.900	\$ 41.800	\$ 0	\$ 41.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	\$ 1.043.900	13719731	\$ 72.700	22	\$ 1.043.900	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 41.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
9	CC 5748361	DELGADO SUAREZ CARLOS JULIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI	29																	230301-PORVENIR	29	\$ 1.376.050	\$ 220.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 220.200	EPS005-SANITAS S.A.	29	\$ 1.376.050	\$ 55.100	\$ 0	\$ 55.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	\$ 1.376.050	13719731	\$ 95.800	29	\$ 1.376.050	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 55.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 91286044	LEON RIVERO MAURICIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI	30																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.423.500	\$ 57.000	\$ 0	\$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	13719731	\$ 99.100	30	\$ 1.423.500	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 57.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
11	PT 6826926	DIAZ BARRIOS HEVER JOSE	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO	SI	09																	25-14 COLPENSIONES	9	\$ 427.050	\$ 68.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 68.400	NUEVA EPS CM	9	\$ 427.050	\$ 17.100	\$ 0	\$ 17.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	\$ 427.050	13719731	\$ 29.800	9	\$ 427.050	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 17.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 3.733.300