

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|-------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901587624 | NÚMERO PLANILLA: | 6013332193 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | MOMPOS | DEPARTAMENTO: | CORPORACION SEE | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | 2026 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CR 1 CL 22 42 | TELÉFONO: | BOLIVAR | DÍAS DE MORA: | marzo AÑO | MES | 2026 |
| DIRECCIÓN: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | 6855537 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/04/28 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 260283975 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES | | | | |
| TIPO EMPRESA: | ÚNICO | | Actividades de otras asociaciones n.c.p. | | | | |
| 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 | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 3.700 | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 3.700 | \$ 0 | \$ 283.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 280.200 | \$ 3.700 | \$ 0 | \$ 283.900 |

| 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 |
| ESSC07 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 2.900 | \$ 0 | \$ 218.900 | \$ 2.900 | \$ 0 | \$ 221.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 218.900 | \$ 2.900 | \$ 0 | \$ 221.800 | | |

| 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 | \$ 0 | \$ 9.200 | \$ 9.200 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 9.400 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 9.200 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 9.400 |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------|------------------------|----------------|-----------|----------|------------------|-----------------|------------------|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| CCF09 | CCF09-CCF DE CARTAGENA | 1 | \$ 70.100 | \$ 1.000 | \$ 71.100 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | \$ 70.100 | \$ 1.000 | \$ 71.100 | | | | | | |

| TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|-----------|--------|------------------|---------------|------------------|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | \$ 52.600 | \$ 700 | \$ 53.300 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | \$ 52.600 | \$ 700 | \$ 53.300 | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|--------------------|---------|-----------|------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|----------------------------------------|-------|-----------|------------|------------|-------------|----------------------------------------|-------|-----------|----------|-------------------|--------------|------------------------|-----------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1051675214 | SERRANO JALILIE HUBERT SIMON | DEPEND | | \$ 1.750.905 | FIJO | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 280.200 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30 | 1.750.905 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | 1.750.905 | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 9.200 | CCF09-CCF DE CARTAGENA | \$ 70.100 | \$ 0 | \$ 52.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 639.500