



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO DE APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA RESTREPO CALLE 111-56 02-ARRETEPE PRIVADA UNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO: ACTIVIDAD ECONÓMICA:	1114300006 JORGIE IVAN CALDERON GARCIA VALLE 2025 INDEPENDIENTE CONSISTE EL POR MAYOR DE COMPUTADORES, EQUIPO PER NO
NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (semanal/mensual):		4631499348 2025 18 2025/11/21	
MES:		OCTUBRE AÑO:	
MORA:		MORA:	
NÚMERO AUTORIZACIÓN:		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSION									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN		MORA	
EMPAGADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTAL:		\$ 227.800		\$ 0		\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A SALUD									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN		MORA	
EMPAGADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTAL:		\$ 227.800		\$ 0		\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN		MORA	
EMPAGADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTAL:		\$ 227.800		\$ 0		\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN		MORA	
EMPAGADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTAL:		\$ 227.800		\$ 0		\$ 227.800		\$ 227.800	

TOTAL PAGADO: \$ 445.000