



PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: lunes, 22 de diciembre de 2025 09:53:40 AM

Período del informe: Desde el 01 de abril de 2025 hasta el 30 de diciembre de 2025

Pagada 01/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA HENAO OROZCO		
Documento	CC1017219902	Dirección	DG 4B #30 - 26 LUCCA
Tipo de Empresa		Teléfono	3004405967
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	ZIPAQUIRA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes																
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL	
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1077608507	01/12/2025	202512	202512																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1076807301	01/12/2025	202511	202511																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1076148268	01/11/2025	202510	202510																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1075467222	03/10/2025	202509	202509																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1074585169	06/09/2025	202508	202508																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1073878375	03/08/2025	202507	202507																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1073225369	04/07/2025	202506	202506																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1072400834	06/06/2025	202505	202505																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900
C 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	8823120103 / 1072400171	05/05/2025	202504	202504																		30	30	30	30	230301	EPS002	14-23	CCF24	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$1.839.804	\$294.400	\$230.000	\$9.700	\$36.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570.900



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:		1017219902		NÚMERO PLANILLA:		7955658455		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DEPARTAMENTO:		LUIA FERNANDA HENAO OROZCO		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN		TELÉFONO:		ANTIOQUIA		DÍAS DE MORA:		2025		2025		2025					
DIRECCIÓN:		CALLE 92F #68A16		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1272136121					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Investigaciones y desarrollo experimental en el c													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
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
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 0	\$ 227.800	\$ 2.000	\$ 229.800
SUBTOTALES:												\$ 227.800	\$ 2.000	\$ 229.800

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		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 178.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 179.600		
SUBTOTALES:													\$ 178.000	\$ 1.600	\$ 0	\$ 179.600		

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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600	
SUBTOTALES:										\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
		ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO			NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR				1	\$ 28.500	\$ 300	\$ 28.800	
SUBTOTALES:						\$ 28.500	\$ 300	\$ 28.800	

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	LWA	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											
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.760.000			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 101721990	\$ 7.500	30	1.423.500	CCF24-COMPENSAR	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL \$ 445.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1017219902	NÚMERO PLANILLA:	7964409271	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	LUISA FERNANDA HENAO OROZCO	DÍAS DE MORA:	febrero AÑO	MES	febrero AÑO
DIRECCIÓN:	CALLE 92F #68A16	TÉLEFONO:	ANTIOQUIA	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025		2025
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	7777777	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1342157055
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE		2025/03/17	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/03/14
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		Investigaciones y desarrollo experimental en el c		7964283200		
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	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:			\$ 0	\$ 0	\$ 0

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													
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ESAP	MINEDU
1	CC 1017219902	HENAO DROZCO LUISA FERNANDA	INDEPEND		\$ 1.423.500			NO							A	01-28											230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 0		\$ 0	30	\$ 1.423.500	CCCF24-COMPENSAR	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1017219902	HENAO DROZCO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO							C	01-28											230301-PORVENIR	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	101721990	\$ 7.500	30	\$ 1.423.500	CCCF24-COMPENSAR	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1017219902	HENAO DROZCO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO							R	01-28											230301-PORVENIR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	101721990	\$ 7.500	0	\$ 0	CCCF24-COMPENSAR	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 7.600
----------------------	-----------------

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:					1017219902				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					MEDELLIN					DEPARTAMENTO:					LUISA FERNANDA HENAO OROZCO				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CALLE 92F #68A16					TELÉFONO:					ANTIOQUIA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Investigaciones y desarrollo experimental en el c				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO														
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	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 1.500	\$ 229.300
SUBTOTALES:												\$ 227.800	\$ 1.500	\$ 229.300

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		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 178.000	\$ 1.200	\$ 0	\$ 179.200		
SUBTOTALES:									\$ 178.000		\$ 1.200		\$ 178.000	\$ 1.200	\$ 0	\$ 179.200		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 28.500	\$ 200	\$ 28.700
SUBTOTALES:			\$ 28.500	\$ 200	\$ 28.700

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					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
1	CC 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	INDEPEND		\$ 1.423.500				NO								01-28											230301-PORVENIR	30		\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30		\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000			\$ 0		\$ 0	CCCF24-COMPENSAR	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 437.200

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	\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 2.100	\$ 100	\$ 2.200
SUBTOTALES:										\$ 2.100	\$ 100	\$ 2.200

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	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 200
SUBTOTALES:									\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 200	\$ 100	\$ 300
SUBTOTALES:			\$ 200	\$ 100	\$ 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															
																										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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ICBF	ESAP
1	CC 1017219902	HENAO DROZCO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO							A	01-30											230301-PORVENIR	30	\$ 1.826.764	\$ 292.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 292.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.826.764	\$ 228.400	\$ 0	\$ 228.400	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.826.764	\$ 101721990	\$ 9.600	30	\$ 1.826.764	SCCF24-COMPENSAR	\$ 36.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1017219902	HENAO DROZCO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO							C	01-30											230301-PORVENIR	30	\$ 1.839.804	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.839.804	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.839.804	\$ 101721990	\$ 9.700	30	\$ 1.839.804	SCCF24-COMPENSAR	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1017219902	HENAO DROZCO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500			NO							R	01-30											230301-PORVENIR	0	\$ 13.040	\$ 2.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 2.100	EPS002-SALUD TOTAL	0	\$ 13.040	\$ 1.600	\$ 0	\$ 1.600	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 13.040	101721990	\$ 100	0	\$ 13.040	CCCF24-COMPENSAR	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 4.400
----------------------	-----------------

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:		1017219902		NÚMERO PLANILLA:		7964286943		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		LUISA FERNANDA HENAO OROZCO		DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		I-INDEPENDIENTES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN		TELÉFONO:		7777777		DÍAS DE MORA:		2025		MES		2025					
DIRECCIÓN:		CALLE 92F #68A16		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/04/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1400534288					
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Investigaciones y desarrollo experimental en el c													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA																	
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	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 292.300	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 292.300	\$ 1.600	\$ 293.900	
SUBTOTALES:													\$ 292.300	\$ 1.600	\$ 293.900	

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	VALOR PAGADO		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 228.400	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 228.400	\$ 1.200	\$ 0	\$ 229.600		
SUBTOTALES:													\$ 228.400	\$ 1.200	\$ 0	\$ 229.600		

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	\$ 9.600	\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700
SUBTOTALES:									\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			1	\$ 36.600	\$ 200	\$ 36.800
SUBTOTALES:					\$ 36.600	\$ 200	\$ 36.800

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 APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE											
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
1	CC 1017219902	HENAO OROZCO LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.826.764	\$ 292.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 292.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.826.764	\$ 228.400	\$ 0	\$ 228.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.826.764	\$ 101721990	\$ 9.600	30	1.826.764	CCCF24-COMPENSAR	\$ 36.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL PAGADO: \$ 570.000