PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 # 115 - 58 TORRE B OFICINA 510	TELÉFONO:	7021043
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1234567 - AS ANALYTICAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004272447**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	20						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	86398692		

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 0	$ 480.000	$ 6.100	$ 486.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 304.100	$ 3.900	$ 308.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 438.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 438.800	$ 5.600	$ 444.400
SUBTOTALES:										**$ 1.222.900**	**$ 15.600**	**$ 1.238.500**

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	$ 76.100	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 76.100	$ 1.000	$ 0	$ 77.100
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97.800	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 97.800	$ 1.300	$ 0	$ 99.100
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 82.100	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 82.100	$ 1.100	$ 0	$ 83.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 120.000	$ 1.600	$ 0	$ 121.600
SUBTOTALES:													**$ 376.000**	**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 381.000**

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	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 33.800	$ 33.800	$ 500	$ 0	$ 34.300
SUBTOTALES:									**$ 33.800**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 34.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 366.600	$ 4.700	$ 371.300
SUBTOTALES:			**$ 366.600**	**$ 4.700**	**$ 371.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																						
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	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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
1	CC 1004863624	BAYONA ALVAREZ DANIA MELISA	DEPEND		$ 2.100.000	VARIABLE			SI														01-16				230201-PROTECCION	16	$ 1.120.000	$ 179.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 179.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	16	$ 1.120.000	$ 44.800	$ 0	$ 44.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	16	$ 1.120.000	900011514	$ 0	16	$ 1.120.000	CCF24-COMPENSAR	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1004863624	BAYONA ALVAREZ DANIA MELISA	DEPEND		$ 2.100.000	VARIABLE			SI									17-30									230201-PROTECCION	14	$ 1.880.000	$ 300.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 300.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	14	$ 1.880.000	$ 75.200	$ 0	$ 75.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	14	$ 1.880.000	900011514	$ 9.900	14	$ 1.880.000	CCF24-COMPENSAR	$ 75.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1016080477	RUIZ ARENAS MARIA CAMILA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI														01-04				230301-PORVENIR	4	$ 240.000	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.400	EPS008-COMPENSAR	4	$ 240.000	$ 9.600	$ 0	$ 9.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 240.000	900011514	$ 0	4	$ 240.000	CCF24-COMPENSAR	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1016080477	RUIZ ARENAS MARIA CAMILA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI		05																230301-PORVENIR	1	$ 60.000	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.600	EPS008-COMPENSAR	1	$ 60.000	$ 2.400	$ 0	$ 2.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 60.000	900011514	$ 400	1	$ 60.000	CCF24-COMPENSAR	$ 2.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1019025620	MONTANO BUSTOS LIZ ELIANA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	8	$ 506.667	$ 81.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 81.100	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 506.667	$ 20.300	$ 0	$ 20.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	8	$ 506.667	900011514	$ 2.700	8	$ 506.667	CCF24-COMPENSAR	$ 20.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1019025620	MONTANO BUSTOS LIZ ELIANA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI														01-22				25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.393.334	$ 223.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 223.000	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.393.334	$ 55.800	$ 0	$ 55.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	22	$ 1.393.334	900011514	$ 0	22	$ 1.393.334	CCF24-COMPENSAR	$ 55.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900011514
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AS ANALYTICAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 60 # 115 - 58 TORRE B OFICINA 510	TELÉFONO:	7021043
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos químicos básic
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	1234567 - AS ANALYTICAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6004272447**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	20		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	86398692

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	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
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE				
7	CC 1022409637	GALINDO RAMIREZ NICOLAS	DEPEND		$ 1.750.905	VARIABLE			SI														01-04				230301-PORVENIR	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS017-FAMISANAR	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	4	$ 233.454	900011514	$ 0	4	$ 233.454	CCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1022409637	GALINDO RAMIREZ NICOLAS	DEPEND		$ 1.750.905	VARIABLE			SI									05-30								230301-PORVENIR	26	$ 2.208.182	$ 353.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.400	EPS017-FAMISANAR	26	$ 2.208.182	$ 88.400	$ 0	$ 88.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	26	$ 2.208.182	900011514	$ 11.600	26	$ 2.208.182	CCF24-COMPENSAR	$ 88.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 51786643	DIAZ LEMUS ALEXANDRA	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 1.750.905	FIJO			SI																			30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	900011514	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.025.100

Planilla Pagada