

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



<b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b> TIPO IDENTIFICACION: CÉDULA DE CIUDADANÍA    NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 88142074 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: OCANA    DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD/MUNICIPIO: CL 11 24-48    TELÉFONO: 5899412 DIRECCIÓN:    LUGAR DE ORÍGEN:    ACTIVIDAD ECONÓMICA: TIPO APORTANTE: PRIVADA    UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN:    UNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		<b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b> NÚMERO PLANILLA: 1750907841    mayo AÑO: 2020    mayo AÑO: 2020 TIPO DE PLANILLA: PENANDO COTIZACIÓN SALUD:    MES:    MES:    INDEPENDIENTES: 2026 DÍAS DE MORA: 0    NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20260519    NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20260519    9968843718	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION											
APORTES VOLUNTARIOS			SOLIDARIDAD			FSP			MORA		
EMPLEADOR	COTIZANTE	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD											
LICENCIA MATERNIDAD			SALDO A FAVOR			LIQUIDACION			MORA		
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD			PAGO A OTROS RIESGOS			LIQUIDACION			DESCUENTO		
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES											
PENSION											
FSP			SOLIDARIDAD			MORA			DESCUENTO		
ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
25.14	2.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES											
SEGURIDAD SOCIAL											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD			PAGO A OTROS RIESGOS			LIQUIDACION			DESCUENTO		
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES											
PENSION											
FSP			SOLIDARIDAD			MORA			DESCUENTO		
ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
25.14	2.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES											
SEGURIDAD SOCIAL											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD			PAGO A OTROS RIESGOS			LIQUIDACION			DESCUENTO		
NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACION DETALLADA APORTES											
PENSION											
FSP			SOLIDARIDAD			MORA			DESCUENTO		
ADMIN	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
25.14	2.520.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
<b>SUB-TOTALES:</b>			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 779.600**