

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:					93237845				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					HERNAN DARIO VALBUENA LANCHEROS					NÚMERO PLANILLA:					6018017423				
CIUDAD/MUNICIPIO:					TOLIMA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES mayo AÑO 2026				
DIRECCIÓN:					11111111					DÍAS DE MORA:					0				
TIPO APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/06/09				
TIPO EMPRESA:					Otros trabajos de edición.					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					375944556				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					UNICO														
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		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 396.800	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 396.800	\$ 0	\$ 396.800		
SUBTOTALES:													\$ 396.800	\$ 0	\$ 396.800		

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	\$ 310.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 310.000	\$ 0	\$ 0	\$ 310.000	
SUBTOTALES:													\$ 310.000	\$ 0	\$ 0	\$ 310.000	

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	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 25.900	\$ 25.900	\$ 0	\$ 0	\$ 25.900
SUBTOTALES:									\$ 25.900	\$ 0	\$ 0	\$ 25.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	\$ 49.600	\$ 0	\$ 49.600	
SUBTOTALES:			\$ 49.600	\$ 0	\$ 49.600	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE					
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 93237845	VALBUENA LANCHEROS HERNAN DARIO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.480.000			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.480.000	\$ 396.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 396.800	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 2.480.000	\$ 310.000	\$ 0	\$ 310.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.480.000	\$ 93237845	\$ 25.900	30	\$ 2.480.000	CCCF22- COLSUBSI DIO	\$ 49.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0						

TOTAL PAGADO: \$ 782.300