

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:					1082926272				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CIUDAD BOLIVAR					DEPARTAMENTO:					DISNEY ENID HIGINIO GARCIA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CR 29 BR ALTO DE LAS RUICES					TELÉFONO:					ANTIOQUIA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					3234891				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/01/28				
TIPO EMPRESA:					UNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 57.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 57.600	\$ 0	\$ 57.600
SUBTOTALES:										\$ 57.600	\$ 0	\$ 57.600

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	
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 45.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.000	\$ 0	\$ 0	\$ 45.000	
SUBTOTALES:													\$ 45.000	\$ 0	\$ 0	\$ 45.000	

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
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 1.900	\$ 1.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900
SUBTOTALES:									\$ 1.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900

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 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
1	CC 1082926272	HIGINIO GARCIA DISNEY ENID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.800.000				NO	25																		25-14 COLPENSIONES	6	\$ 360.000	\$ 57.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 57.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	\$ 360.000	\$ 45.000	\$ 0	\$ 45.000	14-25-COLMENA	6	\$ 360.000	108292627	\$ 1.900		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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:					1082926272				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					DISNEY ENID HIGINIO GARCIA					ANTIOQUIA					N-CORRECCIONES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CIUDAD BOLIVAR					2026					2026				
DIRECCIÓN:					CR 29 BR ALTO DE LAS RUICES					9					PERIODO COTIZACIÓN SALUD:				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					2026/02/26					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					6004749367					FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:				
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		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 19.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 19.200	\$ 200	\$ 19.400		
SUBTOTALES:													\$ 19.200	\$ 200	\$ 19.400		

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		
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 15.000	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 15.000	\$ 100	\$ 0	\$ 15.100		
SUBTOTALES:												\$ 15.000	\$ 100	\$ 0	\$ 15.100			

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	
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 700	\$ 700	\$ 100	\$ 0	\$ 800	
SUBTOTALES:									\$ 700	\$ 100	\$ 0	\$ 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 APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN				
1	CC 1082926272	HIGINIO GARCIA DISNEY ENID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.800.000				NO	25					A												25-14 COLPENSI ONES	6	\$ 360.000	\$ 57.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0									Normal	\$ 57.600							EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	\$ 360.000	\$ 45.000
2	CC 1082926272	HIGINIO GARCIA DISNEY ENID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.400.000				NO	25					C												25-14 COLPENSI ONES	6	\$ 480.000	\$ 76.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 76.800	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	6	\$ 480.000	\$ 60.000	\$ 0	\$ 60.000	14-25-COLMENA	6	\$ 480.000	108292627	\$ 2.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1082926272	HIGINIO GARCIA DISNEY ENID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.400.000				NO	25					R												25-14 COLPENSI ONES	0	\$ 120.000	\$ 19.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 19.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	0	\$ 120.000	\$ 15.000	\$ 0	\$ 15.000	14-25-COLMENA	0	\$ 120.000	108292627	\$ 700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 35.300