

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: 66955786					NÚMERO PLANILLA: 4654265646					TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CALI					NIEVES JEOVANA LEYTON TAPIA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES mayo AÑO 2026					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES mayo AÑO 2026				
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CRA 108 70 A 19					DEPARTAMENTO: VALLE					DÍAS DE MORA: 0					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997122216				
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO: 3829517					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/06/12									
TIPO EMPRESA: PRIVADA					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE														
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
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
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 295.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.800	\$ 0	\$ 295.800
SUBTOTALES:										\$ 295.800	\$ 0	\$ 295.800

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	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 231.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 231.100	\$ 0	\$ 0	\$ 231.100	
SUBTOTALES:													\$ 231.100	\$ 0	\$ 0	\$ 231.100	

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	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	
SUBTOTALES:									\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 9.700	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO		NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI			1	\$ 37.000	\$ 0	\$ 37.000
SUBTOTALES:					\$ 37.000	\$ 0	\$ 37.000

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				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	SALUD					ARP				DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN

TOTAL PAGADO: \$ 573.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66955786
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NIEVES JEOVANA LEYTON TAPIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 108 70 A 19 TELÉFONO:	3829517
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4654265646	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997122216

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 295.800
SUBTOTAL:			1	\$ 295.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 231.100
SUBTOTAL:			1	\$ 231.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 37.000
SUBTOTAL:			1	\$ 37.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.700
SUBTOTAL:			1	\$ 9.700

VALOR SIN MORA:	\$ 573.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 573.600