PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	30777961
NOMBRE O RAZON SOCIAL			YUVALY MARIA CHOLCO CHOLCO
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	MZ 1 LT 11 6 ALTOS DEL NORTE 2 BARJO	TELÉFONO	########
TIPO APORTANTE	62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades regulatorias y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (1-SI 2-NO)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7972942706	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/06/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN		1543959023

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
1909	230301-PORVENIR	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES										$ 227.900	$ 0	$ 227.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR LMA-LUNIDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1909	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES													$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD INP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-21	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																					PENSIÓN							SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZANTE AVSP	EXONERADO LEY 1607	RESIDENTE EXTERIOR	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SLP	ADMIN	F.INGRESO	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA EMPLEAD	TOTAL APORTE	ADMIN	F.INGRESO	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	F.INGRESO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	CCF	TOTAL APORTE	MINCIDU	TOTAL APORTE
1	CC 30777961	YUVALY MARIA CHOLCO CHOLCO	4-INDEPENDIENTE PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO																230301-PORVENIR		1.423.500	$ 227.900	$ 0				Normal	$ 227.900	EPS037-NUEVA EPS		1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-22-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1.423.500	$ 30777961	$ 7.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	30777961
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YUVALY MARIA OROZCO OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	MZ 1 LT 11 B ALTOS DEL NORTE 2 GARZO	TELÉFONO	6666666
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7974704311	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA	16		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1666712062

TOTAL APORTES A PENSIÓN

Administradora Código	Administradora Nombre	No. Cotizantes	Cotización	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Cotizante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Mora Cotización	Mora FSP	Totales Aportes	Totales Mora	Totales Valor pagado
	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 227.800	$ 2.600	$ 230.400
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 2.600	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad por enfermedad Número autorización	Incapacidad por enfermedad Valor	Licencia maternidad Número autorización	Licencia maternidad Valor	Saldo a favor Planilla	Saldo a favor Valor	Liquidación Cotización	Liquidación Valor adres	Mora Cotización	Mora Valor adres	Totales Aportes	Totales Mora	Totales Descuento	Totales Valor pagado
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad ARP Número autorización	Incapacidad ARP Valor	Pago a otros riesgos	Saldo a favor Planilla	Saldo a favor Valor	Liquidación Cotización	Totales Aportes	Totales Mora	Totales Descuento	Totales Valor pagado
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	Identificación	Nombres	Tipo cotizante	Subtipo cotizante	Salario básico	Tipo de salario	Reporta tributaria	Pensión Admin	Días cot	IBC	Cotización	FSP Subsistencia	FSP Solidaridad	Aportes voluntarios Empleador	Aportes voluntarios Empleado	Indicador tarifa especial	Total aporte	Salud Admin	Días cot	IBC	Cotización	Valor adres	Total aporte	ARP Admin	Días cot	IBC	Centro de trabajo	Total aporte	CCF Días cot	IBC	Admin	CCF Total aporte	SENA Total aporte	ICBF Total aporte	ESAP Total aporte	MINEDU Total aporte
1	CC 30777961	OROZCO OROZCO YUVALY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500		NO	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	30777961	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	30777961
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YUVALY MARIA OROZCO OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	MZ 1 LT 11 B ALTOS DEL NORTE 2 GARZO	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7981090981	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA		14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN			1735073444

TOTAL APORTES A PENSIÓN

Administradora Código	Administradora Nombre	No. Cotizantes	Cotización	Aportes Voluntarios Empleador	Aportes Voluntarios Cotizante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Mora Cotización	Mora FSP	Totales Aportes	Totales Mora	Valor Pagado
	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 227.800	$ 2.100	$ 229.900
SUBTOTALES										$ 227.800	$ 2.100	$ 229.900

TOTAL APORTES A SALUD

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad por Enfermedad Número Autorización	Incapacidad por Enfermedad Valor	Licencia Maternidad Número Autorización	Licencia Maternidad Valor	Saldo a Favor Planilla	Saldo a Favor Valor	Liquidación Cotización	Liquidación Valor ADRES	Mora Cotización	Mora Valor ADRES	Aportes	Mora	Descuento	Valor Pagado
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 178.000	$ 1.600	$ 0	$ 179.600
SUBTOTALES													$ 178.000	$ 1.600	$ 0	$ 179.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

Código	Nombre	No. Cotizantes	Incapacidad RP Número Autorización	Incapacidad RP Valor	Pago a Otros Riesgos	Saldo a Favor Planilla	Saldo a Favor Valor	Liquidación Cotización	Aportes	Mora	Descuento	Valor Pagado
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	Identificación	Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Salario Básico	Tipo de Salario	Colombiano en el Exterior	Reforma Tributaria	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 30777961	OROZCO OROZCO YUVALY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Admin	Días Cot	IBC	Cotización	FSP Subsistencia	FSP Solidaridad	Aportes Voluntarios Empleador	Aportes Voluntarios Empleado	Indicador Tarifa Especial	Total Aporte
230301-PORVENIR	30	1.423.500	$ 227.800	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Admin	Días Cot	IBC	Cotización	Valor ADRES	Total Aporte
EPS037-NUEVA EPS	30	1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Admin	Días Cot	IBC	Centro de Trabajo	Total Aporte
14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	30777961	$ 7.500

PARAFISCALES

Días Cot	IBC	CCF Admin	CCF Total Aporte	SENA Total Aporte	ICBF Total Aporte	ESAP Total Aporte	MINEDU Total Aporte
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 417.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	30777961
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YUVALY MARIA OROZCO OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERIA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	MZ 1 LT 11 B- ALTOS DEL NORTE 2 BARRIO	TELÉFONO	3#######
TIPO APORTANTE	DEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades negociadoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7984842141	TIPO DE PLANILLA	E
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN	176807852

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	PORVENIR	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 227.600	$ 400	$ 228.000
SUBTOTALES		1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 227.600	$ 400	$ 228.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 175.000	$ 700	$ 0	$ 175.700
SUBTOTALES		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 175.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 175.000	$ 700	$ 0	$ 175.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD ARP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-21	14-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 7.600		$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES		1		$ 0			$ 0	$ 7.600		$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIA MAYOR	TARIFA ESPECIAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	CC 30777961	YUVALY MARIA OROZCO OROZCO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600					Normal	$ 227.600

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DÍAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: ARP ADMIN	DÍAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230301-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 175.000	$ 0	$ 175.000	14-25-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 30777961	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 415.000

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	30777981
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			YUVALY MARIA OROZCO OROZCO
CIUDAD/MUNICIPIO	MONTERÍA	DEPARTAMENTO	CORDOBA
DIRECCIÓN	MZ 1 LT 11 B ALTOS DEL NORTE 2 GANZO	TELÉFONO	8888888
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7987817881	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA	21		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1904946487

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 227.800	$ 3.000	$ 230.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 3.000	$ 230.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 178.000	$ 2.300	$ 0	$ 180.300
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 2.300	$ 0	$ 180.300

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IPP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CUR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 30777981	OROZCO OROZCO YUVALY MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	30777981	$ 7.500

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 418.700

Planilla Pagada