

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900661400
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIESEL PLANET LABORATORY SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 6 # 16 - 103	TELÉFONO:	8930257
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	6026223202	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	441925783

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 840.600
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.160.600
SUBTOTAL:			7	\$ 2.001.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 290.300
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 70.100
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 70.100
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 70.100
SUBTOTAL:			7	\$ 500.600
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	\$ 500.600
SUBTOTAL:			7	\$ 500.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	7	\$ 501.600
SUBTOTAL:			7	\$ 501.600

VALOR SIN MORA:	\$ 3.504.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 3.504.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: 6026223202 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES junio AÑO 2026 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/07/02 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES julio AÑO E-EMPLEADOS 2026 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 441925783									
NIT: 900661400 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DIESEL PLANET LABORATORY SAS CUNDINAMARCA DEPARTAMENTO: MOSQUERA 01-EMPLEADOR: CARRERA 6 # 16 - 103 TELÉFONO: 8930257 CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES ACTIVIDAD ECONOMICA: Mantenimiento y reparación de vehículos automotor										SI									

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	3	\$ 840.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 840.600	\$ 0	\$ 840.600			
230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.160.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.160.600	\$ 0	\$ 1.160.600			
SUBTOTALES:										\$ 2.001.200	\$ 0	\$ 2.001.200			

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 290.300	
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	
SUBTOTALES:												\$ 500.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.600	

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
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	7		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 501.600	\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600
SUBTOTALES:									\$ 501.600	\$ 0	\$ 0	\$ 501.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	\$ 500.600	\$ 0	\$ 500.600
SUBTOTALES:			\$ 500.600	\$ 0	\$ 500.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF			SEN	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				
1	CC 1000046416	RUIZ ARTUNDUAGA JUAN DAVID	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 1.750.905	4	\$ 42.700	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1073525948	SERRANO SICACHA ANGIE LISSETH	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 1.750.905	1	\$ 42.700	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 11111745393	HURTADO MANCILLA DIDIER MOISES	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 1.750.905		\$ 121.900	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 4139838	VARGAS EMILIO ARNULFO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 1.750.905	4	\$ 121.900	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 79742773	CORTES OSSA ERNESTO ALEJANDRO	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 2.000.000	4	\$ 87.000	30	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 80047323	CORTES OSSA ELKIN ALONSO	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 1.750.905	4	\$ 42.700	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
7	CC 80225751	GOMEZ ROJAS WILLIAM ANDRES	DEPEND		\$ 1.750.905	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	\$ 1.750.905	4	\$ 42.700	30	\$ 1.750.905	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	CCF24-COMPENSAR	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 3.504.000