

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:	73009861	NÚMERO PLANILLA:	6028242298	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Y RAZÓN SOCIAL:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	JEFFREY HERRERA PEREZ	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2026
DIRECCIÓN:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	MES	junio
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	11111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/15	AÑO	2026
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			480372730
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301.-PORVENIR	1	\$ 303.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200
SUBTOTALES:										\$ 303.200	\$ 0	\$ 303.200

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD			LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	
SUBTOTALES:													\$ 236.900	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 9.900	\$ 0
								\$ 9.900	\$ 0
SUBTOTALES:								\$ 9.900	\$ 0
								\$ 9.900	\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA
CCF22	CCF22-COL SUBSIDIO	1		\$ 37.900	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 37.900	\$ 0
SUBTOTAL:				\$ 37.900	\$ 0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 587.900
----------------------	-------------------