

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144048523
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		STEVEN RINCON INFANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 28 # 86-80 TELÉFONO:	3007697
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6017808087	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):	2026/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 339775177

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						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
8002248088		230301	230301-PORVENIR		1	\$ 332.800
SUBTOTAL:					1	\$ 332.800
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
8903030935		EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE		1	\$ 260.000
SUBTOTAL:					1	\$ 260.000
CAJA DE COMPENSACIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
8903032085		CCF57	CCF57-COMFANDI		1	\$ 41.600
SUBTOTAL:					1	\$ 41.600
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE		
8600111536		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 10.900
SUBTOTAL:					1	\$ 10.900

VALOR SIN MORA:	\$ 645.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 645.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144048523	NÚMERO PLANILLA:	6017808087	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			STEVEN RINCON INFANTE	MES	mayo AÑO	2026	2026
CIDRAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
DIRECCIÓN:	CALLE 28 # 86-80	TÉLEFONO:	3007697	DÍAS DE MORA:	0		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	339775177
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de administración empresarial.				
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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 332.800	\$ 0	\$ 332.800
SUBTOTALES:										\$ 332.800	\$ 0	\$ 332.800

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
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000
SUBTOTALES:				\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000	\$ 0	\$ 0	\$ 260.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0		\$ 0	\$ 10.900	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900
SUBTOTALES:				\$ 10.900		\$ 0		\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	\$ 41.600	\$ 0	\$ 41.600
SUBTOTALES:			\$ 41.600	\$ 0	\$ 41.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																
DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COTIZADOR EXTRANJERO O TRIBUTARIA	ING	RET INFANTE	TALE	TIP CORR	VSP	VST	SUN	COM	KGE	LMA	VAC	AJP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD				ARP				IBC	CCF												
																						FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN		DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																						TOTAL APORTE	ADMIN
1	EC 1144048523	RINCON STEVEN	INDIENDE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.080.000		NO															230301-PORVENIR	30	\$ 2.080.000	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 332.800	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	\$ 2.080.000	\$ 260.000	\$ 0	\$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 2.080.000	\$ 114404852	\$ 10.900.30	\$ 2.080.000	SCCF57-COMFANDI	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 645.300
----------------------	-------------------