

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:					1144048523				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CALI					DEPARTAMENTO:					STEVEN RINCON INFANTE				
CIUDAD/MUNICIPIO:					02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO:					VALLE				
DIRECCIÓN:					PRIVADA					CLASE APORTANTE:					3007697				
TIPO APORTANTE:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:															Actividades de administración empresarial.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
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:												\$ 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	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	\$ 10.900	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900
SUBTOTALES:									\$ 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	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										SEGURO SOCIAL										PARAFISCALES													
																										PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	ARP			DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF					SENDA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO												TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT				IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN				
1	CC 1144048523	RINCON INFANTE STEVEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.080.000			NO																		230301-PORVENIR	30	2.080.000	\$ 332.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 332.800	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	2.080.000	\$ 260.000	\$ 0	\$ 260.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.080.000	\$ 114404852	\$ 10.900	30	2.080.000	\$ 41.600	CCF57-COMFANDI	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL PAGADO: \$ 645.300