PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AFIGRAFICAS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 28 35-53	TELÉFONO:	6454443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6024621731**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	485315691		

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	3	$ 934.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 934.900	$ 0	$ 934.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 1.166.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.166.300	$ 0	$ 1.166.300
230201	230201- PROTECCION	1	$ 288.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.300	$ 0	$ 288.300
SUBTOTALES:										**$ 2.389.500**	**$ 0**	**$ 2.389.500**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 72.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.100	$ 0	$ 0	$ 150.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 88.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 163.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163.800	$ 0	$ 0	$ 163.800
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 123.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 123.600	$ 0	$ 0	$ 123.600
SUBTOTALES:													**$ 597.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 597.600**

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 69.200	$ 69.200	$ 0	$ 0	$ 69.200
SUBTOTALES:									**$ 69.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 69.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	7	$ 597.600	$ 0	$ 597.600
SUBTOTALES:			**$ 597.600**	**$ 0**	**$ 597.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005325549	FAJARDO MORA JOHAN ALEXIS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.801.427	$ 288.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.300	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.801.427	$ 72.100	$ 0	$ 72.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.801.427	1	$ 9.500	30	$ 1.801.427	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 72.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1006442955	GIRALDO GONZALEZ VALENTINA	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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1020810725	AMADO TORRES HELIDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-30				230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 0	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1098789481	VALDIVIESO MARTINEZ VALENTINA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	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	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.000.000	1	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 63507411	CARREÑO GOMEZ SANDRA MILENA	DEPEND		$ 2.200.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 352.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.200.000	1	$ 11.500	30	$ 2.200.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 91281344	DALLOS CASTELLANOS CRISTIAN	DEPEND		$ 2.500.000	VARIABLE			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.089.141	$ 494.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 494.300	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 3.089.141	$ 123.600	$ 0	$ 123.600	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 3.089.141	1	$ 16.200	30	$ 3.089.141	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 123.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 91528630	JEREZ FORERO HERNANDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.340.205	$ 374.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.340.205	$ 93.700	$ 0	$ 93.700	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 2.340.205	1	$ 12.300	30	$ 2.340.205	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890210983
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AFIGRAFICAS LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KR 28 35-53	TELÉFONO:	6454443
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**6024621731**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	485315691		

TOTAL PAGADO:	**$ 3.653.900**

Planilla Pagada
Planilla Pagada