

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71377271					NÚMERO PLANILLA: <b>7891892383</b>					TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: MEDELLIN					DEPARTAMENTO: ANTOIOQUIA					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2023					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2023				
CIUDAD/MUNICIPIO: CRA 78 45 G 62					TELÉFONO: 4447704					DÍAS DE MORA: 0									
DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2023/09/05					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 141956104				
TIPO APORTANTE: PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por menor de computadores, equipos pe														
TIPO EMPRESA: ÚNICO																			
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 379.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 379.500	\$ 0	\$ 0	\$ 379.500	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 379.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 379.500</b>	

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 296.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 296.500	\$ 0	\$ 0	\$ 296.500	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 296.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 296.500</b>		

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		
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.800	\$ 24.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.800		
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 24.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 24.800</b>	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES											
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO								
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 47.500	\$ 0	\$ 0	\$ 47.500								
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 47.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 47.500</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 71377271	ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 2.371.474				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.371.474	\$ 379.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 379.500		30	2.371.474	\$ 296.500	\$ 0	\$ 296.500	14-11 - ARL SURA	30	2.371.474	\$ 71377271	\$ 24.800	30	2.371.474	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 47.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL \$ 748.300**