

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE  |  |   |                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |   |  |  |
|--|--|---|---------------------------------|--------------------------------|---|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CEDULA DE CIUDADANIA<br>MEDELLIN<br>CRA 78 45 G 62<br>02-INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>71377271<br>DEPARTAMENTO:<br>ANTIOQUIA<br>TELÉFONO:<br>4447704<br>CLASE APORTANTE:<br>I-INDEPENDIENTE<br>ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>Comercio al por menor de computadores, equipos pe | JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA | NÚMERO PLANILLA:<br>7928917521 | PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>MAYO AÑO 2024<br>DÍAS DE MORA:<br>1<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):<br>2024/07/18 | TIPO DE PLANILLA:<br>I-INDEPENDIENTES<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MAYO AÑO 2024<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>785224631 |  |

| 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              | \$ 548.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 500     | \$ 0 | \$ 548.200        | \$ 500        | \$ 0        | \$ 548.700        |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 548.200</b> | <b>\$ 500</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 548.700</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  |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              | \$ 0                       | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0          | \$ 428.300 | \$ 0        | \$ 400            | \$ 0          | \$ 428.300  | \$ 400            | \$ 0 | \$ 428.700 |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |  |                |                            |       |                     |       |               |            |             | <b>\$ 428.300</b> | <b>\$ 400</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 428.700</b> |      |            |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |          |             |            |             |                  |               |             |                  |  |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-------------|------------------|---------------|-------------|------------------|--|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | MORA        |                  | TOTALES       |             |                  |  |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES          | MORA          | DESCUENTO   | VALOR PAGADO     |  |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0                 | \$ 0     | \$ 17.900   | \$ 0       | \$ 17.900   | \$ 100           | \$ 0          | \$ 0        | \$ 18.000        |  |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |                  |                |                     |       |                      |          |             |            |             | <b>\$ 17.900</b> | <b>\$ 100</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 18.000</b> |  |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                        |                |                  |               |             |                  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|------------------------|----------------|------------------|---------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA                                |                        | No. COTIZANTES | MORA             |               | TOTALES     |                  |  |  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO  | NOMBRE                 |                | APORTES          | MORA          | DESCUENTO   | VALOR PAGADO     |  |  |  |  |  |  |  |
| CCF04   | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1              | \$ 68.600        | \$ 100        | \$ 0        | \$ 68.700        |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SUBTOTALES:</b>                            |                        |                | <b>\$ 68.600</b> | <b>\$ 100</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 68.700</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 | A/P | 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 |                   | \$ 3.426.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 3.426.000 | \$ 548.200 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 548.200    | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30       | 3.426.000 | \$ 428.300 | \$ 0        | \$ 428.300    | 14-11 - ARL SURA | 30       | 3.426.000 | \$ 71377271       | \$ 17.900     | 30       | 3.426.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 68.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TOTAL \$ 1.064.100**