

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **SOPORTE DE PAGO GENERAL**



octubre AÑO

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

IBAGUE DEPARTAMENTO: MANZANA C CASA 52 TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: 94276972 JANSEL YHOVAN ZULETA ZULUAGA TOLIMA 1234567

I-INDEPENDIENTE

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

**4516209023** TIPO DE PLANILLA: 2023 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES

I-INDEPENDIENTES

9996061731

2023/10/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEN	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO A E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	Otras activid	dades de servicios perso	onales n.c.p.								
	- (											
			TOTA	L APORTES A PENSIÓN								
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES COTI		APORTES VC	LUNTARIOS	F	-SP	MORA	4		TOTALE	S
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO

230201	230201- PROTECCION	1 1	\$ 190.800	\$ 0	\$ O	\$ 0	\$ 0	0  \$ 190.800	\$ O	\$ 190.800
SUBTOTALES:		•	·	•	•		•	\$ 190.800	\$ 0	\$ 190.800
								•	•	<del>-</del>
				TOTAL APORTES A SALU	UD.					
				TOTAL APONTES A SALO						
	A DMINISTER A DOD A	INCAPA	ACIDAD POR	LICENCIA MATERNIDAD	CALDO A EAVOR	LIQUIDACIÓN	MODA		TOTALES	

	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACIE ENFERM		LICENCIA N	MATERNIDAD	SALDO	A FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MOF				TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$	0 0		\$0		\$ 0 \$ 149.000	\$	0 \$0	\$ 0	\$ 149.000	\$ (	\$ 0	\$ 149.000
SUBTOTALES:						•	•						\$ 149.000	\$ (	\$ 0	\$ 149.000
				nsic	IIId P	gga										

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP	9	SALDO	A FAVOR	LIQUIDACIÓN			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	INO. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		(	\$ 0		\$ 0	\$ 5	1.900 \$ 51.900	\$ 0	\$ 0	\$ 51.900
SUBTOTALES:					•		·		\$ 51.900	\$ 0	\$ 0	\$ 51.900
										•	•	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES							
	PENSIÓN SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU							
Nº IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO BÁSICO SALARIO SALARI	ADMIN OF BC COTIZACIÓN SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADO	DE APORTE							
	230201- 30 \$ \$ 190.800 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 190.800 EPS005- SANITAS S.A.	\$6972     \$51.900     \$0     \$0     \$0     \$0							

TOTAL \$ 391.700

PÁGINA 1 DE 1 2023/10/04 8:53 AM USUARIO: SOI CC94276972