

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 259.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.700	\$ 0	\$ 0	\$ 259.700
SUBTOTALES:												\$ 259.700	\$ 0	\$ 0		\$ 259.700

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
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.900	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900
SUBTOTALES:								\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900	

[illegible]

TOTAL	\$ 270.600
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63296172	NÚMERO PLANILLA:	7935482237	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			MARIA EUNICE ROJAS TARAZONA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:		FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0		julio	AÑO
DIRECCIÓN:		BALCONES DE RUITOQUE TORRE 2 APTO. 1601	TELÉFONO:	6726125	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		799657817
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7931540658	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/07/22
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.					
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO					

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 14.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.000	\$ 0	\$ 0	\$ 14.000
SUBTOTALES:									\$ 14.000				\$ 14.000	\$ 0	\$ 0	\$ 14.000

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
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 600	\$ 600	\$ 0	\$ 0	\$ 600
SUBTOTALES:									\$ 600	\$ 0	\$ 0	\$ 600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES											
Nº	IDENTIFICACION	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				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO
1	CC 63296172	ROJAS TARAZONA MARIA EUNICE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE	PENS VEJ ACT	\$ 2.077.200			NO							A															\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	30	\$ 2.077.200	\$ 259.700	\$ 0	\$ 259.700	014-25-COLMENA	30	\$ 2.077.200	\$ 63296172	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 63296172	ROJAS TARAZONA MARIA EUNICE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE	PENS VEJ ACT	\$ 2.189.200			NO							C															\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	30	\$ 2.189.200	\$ 273.700	\$ 0	\$ 273.700	014-25-COLMENA	30	\$ 2.189.200	\$ 63296172	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 63296172	ROJAS TARAZONA MARIA EUNICE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE	PENS VEJ ACT	\$ 2.189.200			NO							R															\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	0	\$ 112.000	\$ 14.000	\$ 0	\$ 14.000	014-25-COLMENA	0	\$ 112.000	\$ 63296172	\$ 600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 14.600
--------------	------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63296172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA EUNICE ROJAS TARAZONA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	BALCONES DE RUITOQUE TORRE	TELÉFONO: 6726125
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7931540658	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 792389266

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANTAS S.A.	1	\$ 259.700
SUBTOTAL:			1	\$ 259.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 10.900
SUBTOTAL:			1	\$ 10.900

VALOR SIN MORA:	\$ 270.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 270.600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 63296172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MARIA EUNICE ROJAS TARAZONA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORIDABLANCA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	BALCONES DE RUITOQUE TORRE	TELÉFONO: 6726125
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7935482237	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 799657817
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7931540658	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2024/07/22

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 14.000
SUBTOTAL:			1	\$ 14.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 600
SUBTOTAL:			1	\$ 600

VALOR SIN MORA:	\$ 14.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 14.600