

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TELÉFONO: TIPO DE PRESENTACIÓN: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDELA DE CIUDADANÍA: TIERRALTA CRA 17 # 17-40 B/ 19 DE MARZO 02 INDEPENDIENTES PRIVADA ÚNICO	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN: NÚMERO PLANILLA: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	INDEPENDIENTES 2024 9999040411 junio AÑO MAYO 2024 0 2024/06/17 0

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
APORTES VOLUNTARIOS		FSP		SUBSISTENCIA		SOLIDARIDAD		MORA	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR
230307	230307-PORVENIR	1	\$ 334.400	\$ 334.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 334.400	\$ 334.400	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD									
LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
EF5002	EF5002-SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD R/P		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD R/P	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
DATOS DEL COTIZANTE					SEGURIDAD SOCIAL				
NOVEDADES					PENSIÓN				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TRIP	VCT	AYP	VAC	LMA
1	02	GREGORY ANDRES TORREGROZA DE LA VEGA	INDEPENDIENTE	\$ 2.090.000	230307-PORVENIR	230307-PORVENIR	230307-PORVENIR	230307-PORVENIR	230307-PORVENIR
SUB-TOTALES:					TOTAL				
					\$ 334.400				

TOTAL \$ 606.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074004389		TORREGROZA DE LA VEGA GREGORY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 102 TV 43-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Dias	Mora	Dias	Valor	Dias	Valor
2024-07	2024-07	777092427		I	2024/08/23	2024/07/15				BANCO DAVIVIENDA	0	\$606,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
						\$2,090,000				\$334,400				\$2,090,000				\$261,300				\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,090,000				\$334,400				\$2,090,000				\$261,300				\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$2,090,000				\$334,400				\$2,090,000				\$261,300				\$0	
1	CC 1074004389	TORREGROZA GREGORY	230301	30		\$334,400	EPS002	30		\$2,090,000				\$261,300			0	\$0	14423	30		\$0	
Total Afiliados(1)						\$2,090,000				\$334,400				\$2,090,000				\$261,300				\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1074004389		TORREGROZA DE LA VEGA GREGORY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 102 TV 43-35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	777092427	9469938027	1	2024/08/23	2024/07/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$606,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$334,400	\$0	\$0	\$0	\$334,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,000	\$0	\$0	\$0	\$11,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$261,300	\$0	\$0	\$0	\$261,300
TOTAL				1	\$606,700	\$0	\$0	\$0	\$606,700