

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 12123891
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WILLIAM PARRA OLAYA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 4 NO. 11-32	TÉLFONO: 8723301
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA: 03 - INDEPENDIENTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4614608133	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993489339

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 409.600
SUBTOTAL:			1	\$ 409.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 320.000
SUBTOTAL:			1	\$ 320.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.400
SUBTOTAL:			1	\$ 13.400

VALOR SIN MORA:	\$ 743.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 743.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75086879		ZEMANATE DORADO ENIER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 54 No 2C-16.SEGUNDO PISO	POPAYAN-CAUCA	3148630113	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1721354095	9489755699	I	2025/08/21	2025/08/25	BANCOLOMBIA	\$470,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 75086879	ZEMANATE DORADO ENIER FABIAN	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500
TOTAL				1	\$469,000	\$1,300	\$0	\$470,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75086879		ZEMANATE DORADO ENIER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 54 No 2C-16.SEGUNDO PISO	POPAYAN-CAUCA	3148630113	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1794449689	9492137825	N	2025/08/21	2025/09/22	BANCOLOMBIA	32	\$65,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	75086879	ZEMANATE ENIER								A			□	□							25-14	30	(\$1,423,500)	(\$227,800)	EPS037	30	(\$1,423,500)	(\$178,000)	CCF14	30	(\$1,423,500)	(\$28,500)	14-23	30	(\$1,423,500)	(\$34,700)	30		\$0	\$0	No	(\$469,000)
2	CC	75086879	ZEMANATE ENIER								C											25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30		\$0	\$0	No	\$533,400
Total		Afiliados(1)																					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$64,400				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75086879		ZEMANATE DORADO ENIER FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 54 No 2C-16.SEGUNDO PISO	POPAYAN-CAUCA	3148630113	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1794449689	9492137825	N	2025/08/21	2025/09/22	BANCOLOMBIA	32	\$65,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$64,400	\$1,300	\$0	\$65,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$64,400	\$1,300	\$0	\$65,700	
TOTAL					1	\$64,400	\$1,300	\$0	\$65,700

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 60.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 0	\$ 60.800	\$ 1.400	\$ 62.200
SUBTOTALES:										\$ 60.800	\$ 1.400	\$ 62.200

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 26.500	\$ 26.500	\$ 700	\$ 0	\$ 27.200
SUBTOTALES:									\$ 26.500	\$ 700	\$ 0	\$ 27.200

TOTAL PAGADO:	\$ 138.000
----------------------	-------------------

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 60.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 60.800	\$ 1.200	\$ 62.000
SUBTOTALES:										\$ 60.800	\$ 1.200	\$ 62.000

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 26.500	\$ 26.500	\$ 600	\$ 0	\$ 27.100
SUBTOTALES:									\$ 26.500	\$ 600	\$ 0	\$ 27.100

TOTAL PAGADO:	\$ 137.600
----------------------	-------------------