

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---------------------------------|------------------------------------|---|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1118649973 | NÚMERO PLANILLA: | 4504589823 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | JEFERSSON NORBERTO NUNEZ VALCARCEL | | PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | HATO COROZAL | DEPARTAMENTO: | CASANARE | DÍAS DE MORA: | mayo AÑO | | MES |
| DIRECCIÓN: | CASA 11 B/ RINCON DE PIEDEMONTE | TELÉFONO: | 3125670 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023 | | mayo AÑO |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | | 2023/06/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994769171 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | MAYO - MAYO | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | | | | | |

| 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 | \$ 52.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 52.600 | \$ 200 | \$ 52.800 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | \$ 52.600 | \$ 200 | \$ 52.800 | |

| 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 | \$ 41.100 | \$ 0 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 41.100 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 41.300 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | \$ 41.100 | \$ 200 | \$ 0 | \$ 41.300 | |

| 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 COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | \$ 0 | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 1.800 | \$ 1.800 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 1.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | \$ 1.800 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 1.900 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|--|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|------------|------------|---------------|-------------|-----------|----------|---------------------------------|-----------------|----------------------------|----------|------------|------------|----------------|-----------|--|-------|------------|-----------|----------------------|------|------|------|--------|-----------------|----------|------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICA CIÓN | 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 | | | | SEGURO SOCIAL | | | | SALUD | | | | ARP | | | IBC | CCF | | | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | | | | | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN |
| 1 | CC 1118649973 | NUNEZ JEFFERSON | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 1.408.000 | | | NO | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301- PORVENIR | 7 | \$ 328.534 | \$ 52.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 52.600 | EPS005- SANITAS S.A. | 7 | \$ 328.534 | \$ 41.100 | \$ 0 | \$ 41.100 | 14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A. | 7 | \$ 328.534 | 111864997 | \$ 1.800 | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL \$ 96.000