

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|-----------------------|---------------------------|---|--------------------------------|----------------------|---------------------------|------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900736778 | NÚMERO PLANILLA: | 7989602939 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | PRODUCAR SAS | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES octubre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CL 41 B SUR NR 42 102 | TELÉFONO: | ANTIOQUIA | DÍAS DE MORA: | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1904735584 |
| DIRECCIÓN: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | 3022624 | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/05 | | |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES | | | | |
| TIPO EMPRESA: | ÚNICO | | Comercio al por menor de libros, periódicos, mate | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | \$ 455.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 455.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 455.600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 455.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 455.600 |

| 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 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 57.000 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 178.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 235.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 235.000 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-------------|------------------|-------------|-------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 69.500 | \$ 0 | \$ 69.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 69.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 69.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 69.500 |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|----------------|------------|------|-----------|--------------|--|--|--|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | MORA | | TOTALES | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | | | | | |
| CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 2 | \$ 114.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 114.000 | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 114.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 114.000 |

| TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|----------------|-----------|------|-----------|--------------|--|--|--|------------------|-------------|-------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | MORA | | TOTALES | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | | | | | | | |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | \$ 42.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 42.800 | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 42.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 42.800 |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|--------------|--------------|---------------------|----------|---------------------------|---------------|------------------|--------|------------|--|------------|--------------|---------------|------|------------|---|--------|--------------|-----------|------|-------------------|---------------|--------------|--------------|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | 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 | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | SALUD | | ARP | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE |
| 1 | CC 1028140028 | MESA ANGEL LAURA CRISTINA | DEPEND | | \$ 1.423.500 | FUJO | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 227.800 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 57.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 7.500 | 102814002 | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |
| 2 | CC 71757010 | MORENO ESCOBAR JORGE ANDRES | DEPEND | | \$ 1.423.500 | FUJO | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 227.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | \$ 1.423.500 | \$ 62.000 | \$ 0 | \$ 62.000 | | \$ 1.423.500 | \$ 1.423.500 | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 42.800 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 916.900