

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012357	NÚMERO PLANILLA:	7855410763	TIPO DE PLANILLA:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO COOTRANSAL LTDA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2022
Ciudad/Municipio:	PALERMO	DEPARTAMENTO:	HUILA	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CR 7 10 90	TELÉFONO:	8783649	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			octubre AÑO
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZACIONES		2022/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	E-EMPLEADOS
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.				2022
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						1695237762
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI			

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 122.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 122.700	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 122.700	\$ 0	\$ 122.700

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
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700
SUBTOTALES:									\$ 30.700				\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 30.700

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 33.400	\$ 33.400	\$ 0	\$ 0	\$ 33.400
SUBTOTALES:				\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 33.400	\$ 33.400	\$ 0	\$ 0	\$ 33.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES	
				APORTES	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA		1	\$ 30.700	\$ 30.700
SUBTOTALES:				\$ 30.700	\$ 30.700

DATOS DEL COTIZANTE																											NOVEDADES																											LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																											PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	DÍAS DE COTIZACIÓN	EXTRAJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TDC	COR	VSP	VST	SIN	COM	IGE	LMA	VAC	AUP	VCT	IRP	PENSIÓN										SALUD				ARP				IBC	CCF																																												
																											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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																	
1	CC 768603	RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL	DEFEND		\$ 1.000.000	FUC	230201-		SI	08																	230201- PROTECCION	23	\$ 766.667	\$ 122.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 122.700	PS03- NUEVA EPS	23	\$ 766.667	\$ 30.700	\$ 0	\$ 30.700	14-11- ARL SURSA	23	\$ 766.667	\$ 33.400	\$ 766.667	CCF3- COMFAMILIAR DEL VAL	23	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																				

TOTAL	\$ 217.500
--------------	-------------------