

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO COOTRANSPAL LTDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALERMO DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 7 10 90 TELÉFONO:	8783849
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7859284576	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:
DÍAS DE MORA:		0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1750088805

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 40.000
SUBTOTAL:			1	\$ 40.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891180008	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DÉL HUILA	1	\$ 40.000
SUBTOTAL:			1	\$ 40.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 43.500
SUBTOTAL:			1	\$ 43.500

TOTAL PAGADO:	\$ 283.500
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	813012357
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO COOTRANSPAL LTDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALERMO	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 7 10 90	TELÉFONO:	8783849
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES octubre	AÑO 2022 0	7859284576	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	E-EMPLEADOS 2022
				2022/11/10			1750088805
				NÚMERO AUTORIZACIÓN:			

TOTAL APORTES A PENSIONES

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZACIÓN		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALS:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000

TOTAL APORTES A SALARIO

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		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	
SUBTOTALES:												\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	

TOTAL ABORTES A RIESGOS PROFESIONALES

TOTAL ABORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR					
ADMINISTRADORA			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCP32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000
SUBTOTALS:			\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA ABRIL

TOTAL

\$ 283.500

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 283.500,00**Número de aprobación**
00088805**Motivo**
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales**Fecha del pago**
10/11/2022**Referencia 1**
10.80.25.34**Hora del pago**
11:20 AM**Referencia 2**
NI**Número de producto origen**
*****2688**Referencia 3**
813012357**Destino del pago**
SOI ACH**Código único CUS**
1750088805