

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:	<b>7900124060</b>	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: 0
DÍAS DE MORA:		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 206693405

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
800229739	230201	NOMBRE		
		230201- PROTECCION	1	\$ 185.600
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 185.600</b>
<b>SALUD</b>				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
900156264	EPS037	NOMBRE		
		EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 46.400
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 46.400</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
891180008	CCF32	NOMBRE		
		CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 46.400
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 46.400</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
890903790	14-11	NOMBRE		
		14-11 - ARL SURA	1	\$ 50.500
		<b>SUBTOTAL:</b>	1	<b>\$ 50.500</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 328.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 328.900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		813012357	NÚMERO PLANILLA:	7900124060	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PALERMO COOTRANSPAL LTDA		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2023	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:		PALERMO	DEPARTAMENTO:		HUILA	DÍAS DE MORA:	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:		MESES	cotizare AÑO
DIRECCIÓN:		CR 7 10 90	TELÉFONO:		8783849	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2069345
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						

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALS		
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
<b>SUBTOTALS:</b>											<b>\$ 185.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 185.600</b>

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	\$ 0.50	\$ 0.50	\$ 0	\$ 0	\$ 0.50
<b>SUBTOTALS:</b>									<b>\$ 0.50</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0.50</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALS		
CÓDIGO	NOMBRE	APORTES		MORA	VALOR PAGADO	
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	\$ 46.400	1	\$ 0	\$ 46.400	
<b>SUBTOTALS:</b>		<b>\$ 46.400</b>		<b>\$ 0</b>	<b>\$ 46.400</b>	

Liquidación Detallada Aporte

## **TOTAL**

**\$ 328.900**

**Pago PSE****Resultado de su transacción****Estado**  
Aprobado**Valor del pago**  
\$ 328.900,00**Número de aprobación**  
00693405**Motivo**  
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad  
Social y Parafiscales**Fecha del pago**  
07/10/2023**Referencia 1**  
10.80.25.153**Hora del pago**  
11:46 AM**Referencia 2**  
NI**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*2688**Referencia 3**  
813012357**Destino del pago**  
SOI ACH**Código único CUS**  
206693405