

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
 SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
TIPO IDENTIFICACIÓN:			NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	824006836			COOPERATIVA DE SERVICIOS ESPECIALES DEL NORTE					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR			5704310					
CIUDAD/MUNICIPIO:			CR 18D # 39 - 22 AV SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:									
DIRECCIÓN:			01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES								
TIPO APORTANTE:			PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.								
TIPO EMPRESA:			ÚNICO										
FORMA DE PRESENTACIÓN:			APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										
			SI										

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA												
NÚMERO PLANILLA:			7945018652			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS			MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			2024		
DÍAS DE MORA:						0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):						2024/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			968166523		

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
				COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR		4	\$ 832.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 832.000
231001	231001-COLFONDOS		3	\$ 568.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 568.600
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 416.000
25-14	25-14 COLPENSIONES		4	\$ 790.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 790.400
SUBTOTALS:										\$ 2.607.000	\$ 0
											\$ 2.607.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 90.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 90.200	\$ 0	\$ 0	\$ 90.200
EPSIC1	EPSIC1-DUSAKAW		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 364.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 364.000	\$ 0	\$ 0	\$ 364.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000
SUBTOTALS:														\$ 703.800	\$ 0	\$ 0	\$ 703.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA
14-11	14-11 - ARL SURA		14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 616.600	\$ 616.600	\$ 0
SUBTOTALS:										\$ 616.600	\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES	
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
CCF15	CCF15-COMFACESAR		14	\$ 724.800	\$ 0	\$ 724.800			
SUBTOTALS:									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES				PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				PARAFISCALES			
			TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	824006836	NÚMERO PLANILLA:	7945018652	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR	DÍAS DE MORA:	0		octubre AÑO
DIRECCIÓN:	CR 18D # 39 - 22 AV SIMON BOLIVAR	TELÉFONO:	5704310	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/08	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9 6 16 5 23
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL **\$ 4.652.20**

