

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:	7954321708	TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERÍODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: 0
DÍAS DE MORA:		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1163046971

LIQUIDACIÓN GENERAL			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	\$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 52.000
		SUBTOTAL:	1	\$ 52.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891180008	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 52.000
		SUBTOTAL:	1	\$ 52.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 56.600
		SUBTOTAL:	1	\$ 56.600

VALOR SIN MORA:	\$ 368.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 368.600

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA: 7954321708 TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS MES diciembre AÑO 2024 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/12/30 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1163046971 E-EMPLEADOS 2025 MES enero AÑO 2025 1163046971											

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA					
			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	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000
SUBTOTALES:																

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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600	\$ 56.600	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600
SUBTOTALES:												

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES		MORA		TOTALES				
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO						
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000						
SUBTOTALES:											

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	DATOS DEL COTIZANTE			NOVEDADES			SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES																																									
			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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	MINEDU		
1	CC 7688031	RAMIREZ ARIAS JOSE RAFAEL	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		SI																	230201- PROTECCION	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	\$ 56.600	\$ 0	\$ 56.600	CCF32- COMFAMILIAR DEL HUILA	30	1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 368.600