

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 815002725
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: TRASNAL SA
 CIUDAD/MUNICIPIO: VALLE
 DIRECCIÓN: CALI 3738833
 CARRERA 28 NO. 7-52 PISO 2
 TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 1 - TRASNALCALI
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7852457051** TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS MES agosto AÑO 2022 2022
DÍAS DE MORA: 6
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/09/13 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1651560002

TOTAL APORTE A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALS		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 16.000	\$ 900	\$ 160.900
SUBTOTALS:										\$ 16.000	\$ 900	\$ 160.900

TOTAL APORTES A SALUD

TOTAL AL PAGAR A CAEB																	
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		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 30	\$ 0	\$ 40.00	\$ 300	\$ 0		\$ 40.30		
SUBTOTALES:														\$ 40.00	\$ 300	\$ 40.30	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

TOTAL AFORTES 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	AFORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 45.00	\$ 45.00	\$ 00	\$ 0	\$ 43.80
SUBTOTALS:									\$ 45.00	\$ 00	\$ 0	\$ 43.80

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		N. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	\$ 4.00	\$ 30	\$ 40.30
SUBTOTALES:			\$ 4.00	\$ 30	\$ 40.30

Liquidación Detallada Aporte

TOTAL **\$ 285.300**