

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

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
NÚMERO PLANILLA:			1737064416			TIPO DE PLANILLA:						E-EMPLEADOS			
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS			MES	noviembre AÑO			2022			PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:			2022		
DÍAS DE MORA:			0												
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/21						NÚMERO AUTORIZACIÓN:			314120			

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	MORA		APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000			
<b>SUBTOTALES:</b>															

TOTAL APORTES A SALUD				TOTALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES						
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000
<b>SUBTOTALES:</b>															

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO				
14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.500	\$ 43.500	\$ 0	\$ 0	\$ 43.500				
<b>SUBTOTALES:</b>															

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE		1	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000									
<b>SUBTOTALES:</b>															

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
SEGURIDAD SOCIAL																																																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES				PENSIÓN				SALUD				ARP				PARAFISCALES																																							
		TIPO	SUBTIPO	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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
1	CC 16724782	DOMINGUEZ JAMES EDUARDO	DEPEND	\$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301- 20301-PORVENIR	30	1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	\$ 43.500	30	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	\$ 43.500	30	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	\$ 43.500	30	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	\$ 43.500

<b>TOTAL</b>	<b>\$ 283.500</b>
--------------	-------------------