

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900724748	NÚMERO PLANILLA:	<b>7870688425</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SAN GIL	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 9 NO.11-26 OFC 202	TELÉFONO:	7238775	DÍAS DE MORA:	13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1984187620
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/23		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de carga por carretera.				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	24 - SAN GIL				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SI						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

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	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 0	\$ 185.600	\$ 3.000	\$ 188.600
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 185.600</b>	<b>\$ 3.000</b>	<b>\$ 188.600</b>

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 46.400	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 46.400	\$ 800	\$ 0	\$ 47.200
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 46.400</b>	<b>\$ 800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 47.200</b>			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 50.500	\$ 800	\$ 50.500	\$ 800	\$ 0	\$ 51.300
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 50.500</b>	<b>\$ 800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 51.300</b>	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES		MORA		TOTALES					
				APORTES	MORA	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO				
CCF68	CCF68-COMCAJA		1	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 200			
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 100</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 200</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU												
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APOORTE	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE		
1	CC 3800045	CARDOSI CABELLO ORLANDO	DEPEND		\$ 1.160.000	FLUJO			SI																	230201-PROTECCION	30	1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 185.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.160.000	\$ 46.400	\$ 0	\$ 46.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.160.000	\$ 50.500	\$ 800	\$ 51.300	CCF68-COMCAJA	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0														

**TOTAL \$ 287.300**