

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
TIPO IDENTIFICACION:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				NÚMERO PLANILLA:	7883718021						
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	Junio	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 88 #42F-44 SUR TELÉFONO:				DÍAS DE MORA:	0			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	211605464		
DIRECCIÓN:	I-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/16						
TIPO APORTANTE:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:											
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:											
FORMA DE PRESENTACIÓN:	001 - PRINCIPAL											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI											

APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	TOTAL NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS		1	\$185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$185.600	
SUBTOTALES:											\$ 185.600	\$ 0	\$185.600

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 0		
SUBTOTALES:														\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000

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	\$ 50460	\$ 50.460	\$ 0	\$ 0	\$ 50.460
SUBTOTALES:											\$ 50.460	\$ 0	\$ 0	\$ 50.460

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES					
				APORTES	VALOR PAGADO				
			0	\$ 0	\$ 0				
SUBTOTALES:				\$ 0	\$ 0				

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																
DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	COR	VSP	VST	SIN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN		SALUD				ARP				CCF		SENA	ICBF									
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT
1	CC 3109324	NESTOR PARRA MURILLO	INDEPENDIENTE	OBLIG COT PENS	\$ 1.160.000			SI																	231001-COLFONDOS	30	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 1.160.000	\$ 145.000	\$ 0	\$ 145.000	14-11- ARL SURA.	30	\$ 1.160.000	\$ 50.460	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL **\$ 381.060**