

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900496977	NÚMERO PLANILLA:	7824395944	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	MULTIPRUEBAS SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	CL 46 28-69	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1288019808
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	4821515	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/01/17		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 150.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 150.400	\$ 0	\$ 0	\$ 150.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 291.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 291.000	\$ 0	\$ 0	\$ 291.000
SUBTOTALES:										\$ 441.400	\$ 0	\$ 0	\$ 441.400

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 74.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 74.000	\$ 0	\$ 0	\$ 74.000
SUBTOTALES:										\$ 110.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 110.400		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 49.400	\$ 49.400	\$ 0	\$ 0	\$ 49.400
SUBTOTALES:										\$ 49.400	\$ 0	\$ 0	\$ 49.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES										
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF24	CCF24-COMPENSAR	3	\$ 110.400	\$ 0	\$ 110.400								
SUBTOTALES:			\$ 110.400	\$ 0	\$ 110.400								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	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	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				PARAFISCALES														
																										ADMIN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN		SALUD		ARP		CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																										DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP			EMPLEADOR	EMPLEADO	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 51890093	GIL SANCHEZ ELISANDRA	DEPEND		\$ 940.000	FIJO		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 940.000	\$ 150.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 150.400	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 940.000	\$ 37.600	\$ 0	\$ 37.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 940.000	1	\$ 5.000	\$ 940.000	CCF24-COMPENSAR	\$ 37.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 52276526	GONZALEZ SANDRA LEONOR	DEPEND		\$ 909.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 909.000	\$ 145.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.500	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 909.000	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 909.000		\$ 4.800	\$ 909.000	CCF24-COMPENSAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 79495026	SAENZ ORJUJELA JOSE DORANCE	DEPEND		\$ 909.000	INTEGRAL		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 909.000	\$ 145.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.500	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 909.000	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 909.000	2	\$ 39.600	\$ 909.000	CCF24-COMPENSAR	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL **\$ 711.600**