

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 30656414					NÚMERO PLANILLA: 7931484286					TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: ADELMYS DEL CARMEN BALLESTA RAMIREZ					DEPARTAMENTO: BOLIVAR					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES mayo AÑO 2024					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2024				
CIUDAD/MUNICIPIO: CARTAGENA					TELÉFONO: 6690337					DÍAS DE MORA: 18									
DIRECCIÓN: BARRIO NELSON MANDELA MANZANA 24 LOTE 7					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/06/24					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 723458684				
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE					ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por menor de otros productos alimenti														
TIPO EMPRESA: PRIVADA					SUCURSAL / DEPENDENCIA: 16 - NIÑA														
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL					SI														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 3.000	\$ 0	\$ 0	\$ 211.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 3.000	\$ 0	\$ 0	\$ 211.000

TOTAL APORTES A SALUD																
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.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 52.000	\$ 800	\$ 0	\$ 52.800	
SUBTOTALES:										\$ 52.000	\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 52.800		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.600	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 56.600	\$ 900	\$ 0	\$ 57.500
SUBTOTALES:										\$ 56.600	\$ 900	\$ 0	\$ 0	\$ 57.500	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	MORA		TOTALES									
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	1	\$ 52.000	\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.800						
SUBTOTALES:										\$ 52.000	\$ 800	\$ 0	\$ 0	\$ 52.800

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																												SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					ADMIN	TOTAL APOORTE	ADMIN
1	CC 3800045	CARDOSI CABELLO ORLANDO	DEPEND		\$ 1.300.000	FLUJO		SI																230201-PROTECCION	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	\$ 56.600	\$ 800	\$ 57.400	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL **\$ 374.100**