

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900630414	BUPRESS TOUR SAS	E-EMPLEADOS						
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				ANTIOQUIA	0223						
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	4443195								
DIRECCIÓN:	CARRERA 89 # 34C - 43	TELÉFONO:									
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:									
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:									
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	2004782823						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				003 - SUCURSAL 03							
			SI								

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA:	7872745515	TIPO DE PLANILLA:									
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES	marzo	AÑO	2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:					
DÍAS DE MORA:	0										
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:									

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
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 185.600
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A SALUD												TOTALES				
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	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 46.400	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400
SUBTOTALES:																

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 50.500	\$ 50.500	\$ 0	\$ 50.500
SUBTOTALES:													

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO					
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		1	\$ 46.400	\$ 0	\$ 46.400					
SUBTOTALES:											

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																	
DATOS DEL COTIZANTE						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO											

