

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
 SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901712033 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES Y SERVICIOS INTEGRALES DE LA SABANA S.A.S CIUDAD/MUNICIPIO: BELLO DEPARTAMENTO: ANTOQUIA DIRECCIÓN: CARRERA 50 # 37-13 TELÉFONO: 4000000 TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros. FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI											

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
NÚMERO PLANILLA: 7926713501 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES mayo AÑO 2024 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/06/11 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 697349363 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO 2024 E-EMPLEADOS 2024											

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTALES				TOTALES					
ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		COTIZACIÓN	VALOR ADRES	MORA		COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR	APORTES	MORA	VALOR PAGADO											
230301	230301-PORVENIR			3	\$ 761.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 761.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 761.600	
25-14	25-14 COLPENSIONES			4	\$ 864.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 864.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 864.000	
230201	230201- PROTECCION			3	\$ 905.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 905.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 905.600	
SUBTOTALS:																								\$ 2.531.200	\$ 0
																									\$ 2.531.200

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTALES								
ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES									
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
EPS037	EPS037-NUEVA EPS			3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.800					
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 348.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 348.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 348.000					
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000					
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL			1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 72.000					
SUBTOTALS:																							\$ 632.800	\$ 0
																								\$ 632.800

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTALES								
ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		TOTALES									
CÓDIGO	NOMBRE	CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
14-11	14-11 - ARL SURA			10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 558.300	\$ 0	\$ 558.300	\$ 0	\$ 558.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 558.300						
SUBTOTALS:																							\$ 558.300	
																								\$ 558.300

TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				TOTALES	
ADMINISTRADORA		NOMBRE		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												DATOS GENERALES DE LA PLANILLA											
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 901712033											NÚMERO PLANILLA:	TIPO DE PLANILLA:										
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	TRANSPORTES Y SERVICIOS INTEGRALES DE LA SABANA S.A.S											7926713501	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS										
CIUDAD/MUNICIPIO:	BELLÓ DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA											MES	mes AÑO										
DIRECCIÓN:	CARRERA 50 # 37-13 TELÉFONO: 4000000											mayo 2024	0										
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES											2024/06/11	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:										
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Transporte de pasajeros.											NÚMERO AUTORIZACIÓN:											
FORMA DE PRESENTACIÓN:												FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):												SI											

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES															SEGURIDAD SOCIAL																																
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES					PENSIÓN					SALUD					PRAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA						FSP					APORTES VOLUNTARIOS					PENSION																							
									ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CF	SENA	ICBF	ESAP	MNED	
9	CC 98573660	ARANGO JARAMILLO DANIEL	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 208.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	14-1 - ARL SUR. A	30	\$ 56.00	\$ 1.300.000	CCF4-CCFDE ANTIOQUIA	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
10	CC 98696771	CARDONA QUINCHIA ALEXANDER	DEPEND		\$ 3.000.000	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	\$ 480.000	\$ 3.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	\$ 120.000	\$ 0	\$ 120.000	14-1 - ARL SUR. A	30	\$ 30.50	\$ 3.000.000	CCF4-CCFDE ANTIOQUIA	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL **\$ 4.355.100**

