PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7802772094**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2021
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1075370802

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	3	$ 1.188.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.188.400	$ 0	$ 1.188.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.105.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.105.100	$ 0	$ 1.105.100
230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.557.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.557.400	$ 0	$ 2.557.400
SUBTOTALES:										**$ 4.850.900**	**$ 0**	**$ 4.850.900**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 256.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 682.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 682.300	$ 0	$ 0	$ 682.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 158.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 158.400	$ 0	$ 0	$ 158.400
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 116.300	$ 0	$ 0	$ 116.300
SUBTOTALES:													**$ 1.213.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.213.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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.	20		$ 0	$ 0		$ 0	$ 158.900	$ 158.900	$ 0	$ 0	$ 158.900
SUBTOTALES:									**$ 158.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 158.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	20	$ 1.213.700	$ 0	$ 1.213.700
SUBTOTALES:			**$ 1.213.700**	**$ 0**	**$ 1.213.700**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1005691204	ANDRADE FERNANDEZ VALENTINA	DEPEND		$ 908.526	FIJO		SI									01-30								
2	CC 1006118846	ESGUERRA RIAÑO KAROL TATIANA	DEPEND		$ 908.526	FIJO		SI									01-30								
3	CC 1070011157	PINTOR RATIVA DIANA LORENA	DEPEND		$ 1.404.306	FIJO		SI									01-30								
4	CC 1094898699	SILVA SANTACRUZ CATALINA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO		SI																	
5	CC 1106790934	PRIETO PACHECO MAYRA DANIELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO		SI																	
6	CC 1110444767	BERNAL CARVAJAL NOHORA ISLENY	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO		SI																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 922.722	$ 147.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 147.700
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 997.486	$ 159.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.600
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.477.446	$ 236.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.400
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000
6	230201-PROTECCION	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 922.722	$ 37.000	$ 0	$ 37.000
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 997.486	$ 39.900	$ 0	$ 39.900
3	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.477.446	$ 59.100	$ 0	$ 59.100
4	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 922.722		$ 4.900
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 997.486		$ 5.300
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.477.446		$ 7.800
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 922.722	CCF48-CONFATOLIMA	$ 37.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 997.486	CCF48-CONFATOLIMA	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.477.446	CCF48-CONFATOLIMA	$ 59.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7802772094**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1075370802

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 1110453178	BERMEO VARGAS KAREN LORENA	DEPEND		$ 984.000	FIJO			SI												15-16					230301-PORVENIR	28	$ 918.400	$ 147.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 147.000	EPS002-SALUD TOTAL	28	$ 918.400	$ 36.800	$ 0	$ 36.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 918.400		$ 4.800	28	$ 918.400	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1110453178	BERMEO VARGAS KAREN LORENA	DEPEND		$ 984.000	FIJO			SI												15-16					230301-PORVENIR	2	$ 60.569	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.700	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 60.569	$ 2.500	$ 0	$ 2.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 60.569		$ 0	2	$ 60.569	CCF48-CONFATOLIMA	$ 2.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1110462012	LUNA MONA YEINY MARCELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.041.016	$ 166.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 166.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.041.016	$ 41.700	$ 0	$ 41.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.041.016		$ 5.500	30	$ 1.041.016	CCF48-CONFATOLIMA	$ 41.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1110462898	MENDEZ MUÑOZ LIZZET DAYHANA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1110492061	CORRALES SANCHEZ LEIDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1110527890	RODRIGUEZ CARTAGENA LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1110597195	FLOREZ MATAJUDIOS INGRID YERALDIN	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1110602072	HERRERA MURILLO SUGEIDY ALEJANDRA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1234644569	GALINDO VALDES PAULA KATHERINE	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.030.474	$ 164.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 164.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.030.474	$ 41.300	$ 0	$ 41.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.030.474		$ 5.400	30	$ 1.030.474	CCF48-CONFATOLIMA	$ 41.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 38256325	RODRIGUEZ ZAMORA HAIDIVE	DEPEND		$ 2.048.970	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.048.970	$ 327.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 327.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.048.970	$ 82.000	$ 0	$ 82.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.048.970		$ 10.700	30	$ 2.048.970	CCF48-CONFATOLIMA	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 52749601	RODRIGUEZ PEÑUELA LUZ ANGELA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.995.450	$ 319.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 319.300	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.995.450	$ 79.900	$ 0	$ 79.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.995.450		$ 10.500	30	$ 1.995.450	CCF48-CONFATOLIMA	$ 79.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 55221644	CAMPO HERNANDEZ MARY KAROLINA	DEPEND		$ 3.317.500	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 3.469.552	$ 555.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 555.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.469.552	$ 138.800	$ 0	$ 138.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.469.552		$ 18.200	30	$ 3.469.552	CCF48-CONFATOLIMA	$ 138.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 65633149	OME MENESES LINA MARIA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 65771354	DAZA SALAZAR GINA PIEDAD	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7802772094**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/07/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1075370802

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																							PENSIÓN									SALUD						ARP										
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
21	CC 65772332	MOSCOSO ESQUIVEL MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.957.688	$ 313.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 313.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.957.688	$ 78.400	$ 0	$ 78.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.957.688		$ 10.300	30	$ 1.957.688	CCF48-CONFATOLIMA	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.437.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14295252
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANDERSON SANDOVAL MAHECHA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4 D NRO 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2766790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7760644802**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		710346706

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 534.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.900	$ 0	$ 534.900
SUBTOTALES:										**$ 534.900**	**$ 0**	**$ 534.900**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 417.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.900	$ 0	$ 0	$ 417.900
SUBTOTALES:													**$ 417.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 417.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		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	$ 17.500	$ 17.500	$ 0	$ 0	$ 17.500
SUBTOTALES:									**$ 17.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP														
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 14295252	SANDOVAL MAHECHA LUIS ANDERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.342.922				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 3.342.922	$ 534.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 534.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.342.922	$ 417.900	$ 0	$ 417.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.342.922	14295252	$ 17.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 970.300**