

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		43650984	NÚMERO PLANILLA:	7792528472		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DEPARTAMENTO:		DEICY BALVIN MARIN	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2018
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 51 # 3-03	TÉLEFONO:	8332211	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/22		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	346969435
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES					
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica					
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI					

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
230301	230301-PORVENIR	3	\$ 279.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 279.200	\$ 0	\$ 279.200
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	9	\$ 1.031.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.031.300	\$ 0	\$ 1.031.300
SUBTOTALES:										\$ 1.560.500	\$ 0	\$ 1.560.500

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 38.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.600	\$ 0	\$ 0	\$ 38.600	
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	4		\$ 0	\$ 125.700		\$ 0	\$ 125.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.700	\$ 0	\$ 0	\$ 125.700	
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 62.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 62.600	\$ 0	\$ 0	\$ 62.600	
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	8		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 226.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.400	\$ 0	\$ 0	\$ 226.400	
SUBTOTALES:												\$ 453.300	\$ 0	\$ 0	\$ 453.300	

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.	16		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 209.000	\$ 209.000	\$ 0	\$ 0	\$ 209.000
SUBTOTALES:									\$ 209.000	\$ 0	\$ 0	\$ 209.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	16	\$ 453.300	\$ 0	\$ 453.300
SUBTOTALES:			\$ 453.300	\$ 0	\$ 453.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																		
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				CCF				SENA	ICBF					
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE
1	CC 1039681529	SERNA RAMIREZ LEIDY NATALIA	DEPEND		\$ 781.242		SI	X																25-14 COLPENSI ONES	7	\$ 182.290	\$ 29.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 29.200	EPS044-MEDIMÁS	7	\$ 182.290	\$ 7.300	\$ 0	\$ 7.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	\$ 182.290		\$ 1.000	7	\$ 182.290	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 7.300	\$ 0	\$ 0
2	CC 1039693445	ALVAREZ PULGARIN DANIELA ESTEFANIA	DEPEND		\$ 781.242		SI	X																25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 125.000	EPS044-MEDIMÁS	30	\$ 781.242	\$ 31.300	\$ 0	\$ 31.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 781.242		\$ 4.100	30	\$ 781.242	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 31.300	\$ 0	\$ 0
3	CC 1039696974	EHEVERRI FLOREZ KATERIN PAOLA	DEPEND		\$ 781.242		SI																	230301-PORVENIR	30	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 125.000	EPS044-MEDIMÁS	30	\$ 781.242	\$ 31.300	\$ 0	\$ 31.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 781.242		\$ 4.100	30	\$ 781.242	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 31.300	\$ 0	\$ 0
4	CC 1039700846	PATINO VILLA LERCY ARACELLY	DEPEND		\$ 781.242		SI	X																230301-PORVENIR	7	\$ 182.290	\$ 29.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 29.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	7	\$ 182.290	\$ 7.300	\$ 0	\$ 7.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	\$ 182.290		\$ 1.000	7	\$ 182.290	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 7.300	\$ 0	\$ 0
5	CC 43080617	BALVIN MARIN LUZ ARELLY	DEPEND		\$ 793.988		SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 793.988	\$ 127.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 127.100	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 793.988	\$ 31.800	\$ 0	\$ 31.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 793.988		\$ 4.200	30	\$ 793.988	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 31.800	\$ 0	\$ 0
6	CC 43093878	BALVIN MARIN ZORAIDA	DEPEND		\$ 781.242		SI																	25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 781.242	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 125.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	\$ 781.242	\$ 31.300	\$ 0	\$ 31.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 781.242		\$ 4.100	30	\$ 781.242	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 31.300	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43650984	NÚMERO PLANILLA:	7792528472	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEICY BALVIN MARIN		PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	2018	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 51 # 3-03	TÉLEFONO:	8332211	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/06/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	346969435
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

[illegible]

TOTAL	\$ 2.676.100
--------------	---------------------