PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900448021
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDITORIAL LOPEZ SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 6- 73	TELÉFONO:	8242455
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7847419514		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1587837610

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.815.300	$ 0	$ 0	$ 25.300	$ 25.300	$ 0	$ 0	$ 1.865.900	$ 0	$ 1.865.900
230301	230301-PORVENIR	4	$ 1.090.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.090.700	$ 0	$ 1.090.700
SUBTOTALES:										**$ 2.956.600**	**$ 0**	**$ 2.956.600**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 81.500
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 308.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.300	$ 0	$ 0	$ 308.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 296.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.800	$ 0	$ 0	$ 296.800
SUBTOTALES:													**$ 726.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 726.600**

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.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 190.100	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 190.100	
SUBTOTALES:									**$ 190.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.100**	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	9	$ 726.600	$ 0	$ 726.600
SUBTOTALES:			**$ 726.600**	**$ 0**	**$ 726.600**

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	RESIDENCIA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	TOTAL APORTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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
1	CC 10308529	PEREZ GUERRERO JOHN JAIRO	DEPEND		$ 2.137.700	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.137.700	$ 342.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.100	Normal	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.137.700	$ 85.600	$ 0	$ 85.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.137.700		$ 22.400	30	$ 2.137.700	$CCF14-COMFACAUCA	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 10308578	MEDINA LOPEZ RONY MAURICIO	DEPEND		$ 2.036.600	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.036.600	$ 325.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.900	Normal	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	$ 2.036.600	$ 81.500	$ 0	$ 81.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.036.600		$ 21.300	30	$ 2.036.600	$CCF14-COMFACAUCA	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1061701970	LOPEZ CAMPO JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	Normal	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF14-COMFACAUCA	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1061777666	NAVIA RUIZ LUBA FERNANDA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	Normal	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30	$ 1.500.000	$CCF14-COMFACAUCA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 25288866	PAJOY MERA EDY EUGENIA	DEPEND		$ 1.237.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.237.500	$ 198.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.000	Normal	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.237.500	$ 49.500	$ 0	$ 49.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.237.500		$ 13.000	30	$ 1.237.500	$CCF14-COMFACAUCA	$ 49.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 34547213	LOPEZ CAMPO MONICA STELLA	DEPEND		$ 2.280.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 2.280.000	$ 364.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 364.800	Normal	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.280.000	$ 91.200	$ 0	$ 91.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.280.000		$ 23.900	30	$ 2.280.000	$CCF14-COMFACAUCA	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900448021
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EDITORIAL LOPEZ SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 6- 73	TELÉFONO:	8242455
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7847419514	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1587837610

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NO VEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN										SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO/A	EXTRANJERO/A	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	VALOR ADRES	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
7	CC 34568319	GOMEZ MARTINEZ CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000		$ 15.700	30	$ 1.500.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 4615934	RUIZ MARTINEZ FERNANDO	DEPEND		$ 1.414.600	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.414.600	$ 226.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 226.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.414.600	$ 56.600	$ 0	$ 56.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.414.600		$ 14.800	30	$ 1.414.600	CCF14-COMFACAUCA	$ 56.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 76308257	LOPEZ CAMPO CESAR REINALDO	DEPEND		$ 5.055.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.055.000	$ 808.800	$ 25.300	$ 25.300	$ 0	$ 0	Normal	$ 859.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.055.000	$ 202.200	$ 0	$ 202.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.055.000		$ 52.800	30	$ 5.055.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 202.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.599.900

Planilla Pagada