

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN:
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
CIudad/MUNICIPIO:
COTIZACIÓN:
APORTANTE:
EMPRESA:
FECHA DE PRESENTACIÓN:
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

NIT: MONTERIA
CLL 41 N 10 - 02 B NARIÑO
01-EMPLEADOR PRIVADA
UNICO

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:
DEPARTAMENTO:
TELÉFONO:
CLASE APORTANTE:
ACTIVIDAD ECONOMICA:

78708824
JULIO CESAR CARE GAVIRIA
CORDOBA
7800000
B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Expendio a la mesa de comidas preparadas.

SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN OTROS
DÍAS DE MORA:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

4449269919
2022
0
2022/06/06

TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
NUMERO AUTORIZACIÓN:

MES
mayo AÑO
2022
junio AÑO

E-EMPLEADO:
20
99902121

TOTAL APORTES A PENSION														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		TOTAL	
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
1	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 16	
1	230301-PORVENIR		7	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 1.12	
1	230201-PROTECCION		1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 16	
TOTAL:													\$ 1.440.000	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INGAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
				NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	VALOR PAGADO
1	SUBS NUEVA EPS		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 0
1	MUTUAL SER EPS-S		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0
1	EPS002-SALUD TOTAL		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 0
1	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 0
1	EPS005-SANTAS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0
1	EPS037-NUEVA EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0
TOTAL:														\$ 360.000	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INGAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	COTIZACIÓN	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
					VALOR	VALOR		PLANILLA	VALOR					
1	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		9		\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 47.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 47.700
TOTAL:														\$ 47.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL		VALOR PAGADO
				APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	APORTES	MORA	
1	CCF16-COMFACOR		9	\$ 360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 360.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 360.000	\$ 360.000	\$ 0	\$ 360.000
TOTAL:														\$ 360.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																														
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	
CÓDIGO	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	TUE	
0030064407	VARGAS DANIEL ANDRES	DEPEND		\$ 1.000.000	FUO		SI	01																						
0030405872	CONTRERAS AYALA KELLYS ESTHIELA	DEPEND		\$ 1.000.000	FUO		SI	01																						
0072800007	LUNA POLO DEL CARMEN	DEPEND		\$ 1.000.000	FUO		SI	01																						
007845481	TEHERAN AVILES LEONARDO DANIEL	DEPEND		\$ 1.000.000	FUO		SI	01																						
007909241	ALMANZA CONTRERAS LEXIS ANTONIO	DEPEND		\$ 1.000.000	FUO		SI	01																						
00930057	VANES MORALES CARLOS JOSE	DEPEND		\$ 1.000.000	FUO		SI	01																						

00/05 11:22 USUARIO: SOI C078708824

PÁGINA 1 DE 2