PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901260538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SPORTIDA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 21 # 26 72 CENTRO	TELÉFONO:	7290005
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7852518016**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:		35			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1652013808

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	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800	$ 0	$ 480.000	$ 14.800	$ 494.800
230201	230201- PROTECCION	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 0	$ 320.000	$ 9.900	$ 329.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 570.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.500	$ 0	$ 570.700	$ 17.500	$ 588.200
SUBTOTALES:										**$ 1.370.700**	**$ 42.200**	**$ 1.412.900**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 40.000	$ 1.300	$ 0	$ 41.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 5.000	$ 0	$ 160.000	$ 5.000	$ 0	$ 165.000
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 200.000	$ 6.200	$ 0	$ 206.200
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 22.700	$ 0	$ 700	$ 0	$ 22.700	$ 700	$ 0	$ 23.400
SUBTOTALES:													**$ 422.700**	**$ 13.200**	**$ 0**	**$ 435.900**

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.	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 56.000	$ 56.000	$ 1.800	$ 0	$ 57.800
SUBTOTALES:									**$ 56.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 57.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF35	CCF35-CCF DE NARINO	11	$ 422.700	$ 13.000	$ 435.700
SUBTOTALES:			**$ 422.700**	**$ 13.000**	**$ 435.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1085256919	OLIVA OLIVA ADRIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI
2	CC 1085258827	MONTENEGRO JAIME ALEXANDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI
3	CC 1085265624	PEREZ BENAVIDES BETHY ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI
4	CC 1085280610	CASTRILLON TORO HANS ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI
5	CC 1085300913	CHATES BANDA CAMPO ALEXANDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI
6	CC 1193553675	LOPEZ REALPE ANGIE DANIELA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6		17															

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
6	25-14 COLPENSIONES	17	$ 566.667	$ 90.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 90.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
2	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
3	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
5	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
6	NUEVA EPS CM	17	$ 566.667	$ 22.700	$ 0	$ 22.700

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	1	$ 5.300
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 566.667	1	$ 3.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	17	$ 566.667	CCF35-CCF DE NARINO	$ 22.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901260538
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SPORTIDA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	CALLE 21 # 26 72 CENTRO	TELÉFONO:	7290005
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7852518016**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			35				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1652013808

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
7	CC 12962763	PALACIOS ORTEGA VINICIO EFRAIN	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
8	CC 27081292	LOPEZ CANSIMANCI NANCI	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
9	CC 30716556	OJEDA LEON MARIA EUGENIA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
10	CC 59837283	ROQUE CUMBAL EDITH MARILUZ	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
11	CC 98398394	CEBALLOS OJEDA SAID MAURICIO	DEPEND		$ 1.000.000	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
7			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
9			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
10	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
11	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
8	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
10	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
11	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
7	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
8	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
9	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
10	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300
11	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000		$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.000.000	CCF35-CCF DE NARINO	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.342.300**

Planilla Pagada
Planilla Pagada