# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900616123 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | FLY NORTH SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 38 #26-41 OF 432 | TELÉFONO: | 6044914 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7844438151** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio | AÑO | 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/07/07 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1541927866 |

**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 | 2 | $ 1.088.000 | $ 0 | $ 0 | $ 20.000 | $ 20.000 | $ 0 | $ 0 | $ 1.128.000 | $ 0 | $ 1.128.000 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 6 | $ 2.848.000 | $ 0 | $ 0 | $ 32.500 | $ 32.500 | $ 0 | $ 0 | $ 2.913.000 | $ 0 | $ 2.913.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 1.936.000 | $ 0 | $ 0 | $ 45.500 | $ 45.500 | $ 0 | $ 0 | $ 2.027.000 | $ 0 | $ 2.027.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 6.068.000** | **$ 0** | **$ 6.068.000** |

**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 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 7 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.929.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.929.500 | $ 0 | $ 0 | $ 1.929.500 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 120.000 |
| MIN002 | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192.000 | $ 0 | $ 0 | $ 192.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 2.241.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 2.241.500** |

**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. | 10 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 888.200 | $ 888.200 | $ 0 | $ 0 | $ 888.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 888.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 888.200** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 10 | $ 1.468.000 | $ 0 | $ 1.468.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.468.000** | **$ 0** | **$ 1.468.000** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 273.000 | $ 0 | $ 273.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 273.000** | **$ 0** | **$ 273.000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | 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 | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1037662582 | PUERTA ALZATE DAVID | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 87.000 | 30 | $ 2.000.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1038816346 | RIOS MONTOYA HECTOR FABIO | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 21-28 | | | | 230301-PORVENIR | 8 | $ 800.000 | $ 128.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 128.000 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 8 | $ 800.000 | $ 32.000 | $ 0 | $ 32.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 8 | $ 800.000 | | $ 0 | 8 | $ 800.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 32.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1038816346 | RIOS MONTOYA HECTOR FABIO | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 22 | $ 2.200.000 | $ 352.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 352.000 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 22 | $ 2.200.000 | $ 88.000 | $ 0 | $ 88.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 22 | $ 2.200.000 | | $ 95.700 | 22 | $ 2.200.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 88.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1039449219 | TRUJILLO URIBE SANTIAGO | DEPEND | | $ 6.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 6.500.000 | $ 1.040.000 | $ 32.500 | $ 32.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.105.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 6.500.000 | $ 260.000 | $ 0 | $ 260.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 6.500.000 | | $ 282.800 | 30 | $ 6.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 260.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1039451039 | ARANGO DIAZ ELIANA | DEPEND | | $ 4.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 4.000.000 | $ 640.000 | $ 20.000 | $ 20.000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 680.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 4.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 4.000.000 | | $ 20.900 | 30 | $ 4.000.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1053826381 | CARVAJAL AGUIRRE LUISA FERNANDA | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.000.000 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 3.000.000 | $ 120.000 | $ 0 | $ 120.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.000.000 | | $ 15.700 | 30 | $ 3.000.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900616123 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | DEPARTAMENTO: | FLY NORTH SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | TELÉFONO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 38 #26-41 OF 432 | CLASE APORTANTE: | 6044914 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | ACTIVIDAD ECONOMICA: | D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429 |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7844438151** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2022 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2022/07/07 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1541927866 |

**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 | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 7 | CC 43160185 | VANEGAS GARCES MARTHA ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | | $ 7.900 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 79627754 | RAMOS PATIÑO RICARDO ANDRES | DEPEND | | $ 9.100.000 | INTEGRAL | | | NO | | 30 | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 9.100.000 | $ 1.456.000 | $ 45.500 | $ 45.500 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.547.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 9.100.000 | $ 1.137.500 | $ 0 | $ 1.137.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 9.100.000 | | $ 47.600 | 30 | $ 9.100.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 364.000 | $ 0 | $ 273.000 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 79717457 | BELALCAZAR HECTOR BRAVO | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.000.000 | $ 480.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 480.000 | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 30 | $ 3.000.000 | $ 120.000 | $ 0 | $ 120.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.000.000 | | $ 130.500 | 30 | $ 3.000.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 120.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 80577604 | ANDRADE CARVAJAL EDINSON OMAR | DEPEND | | $ 3.000.000 | FIJO | | | SI | | 18 | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 18 | $ 1.800.000 | $ 288.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288.000 | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 18 | $ 1.800.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 72.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 18 | $ 1.800.000 | 1 | $ 78.300 | 18 | $ 1.800.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | CC 8105705 | CARVAJAL MIRANDA THOMAS VERNON | DEPEND | | $ 2.800.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.800.000 | $ 448.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 448.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.800.000 | $ 112.000 | $ 0 | $ 112.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.800.000 | | $ 121.800 | 30 | $ 2.800.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 112.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 10.938.700** |

Planilla Pagada