PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900238999
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INNOVA PHARMA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 20A # 96B -81	TELÉFONO:	2487476
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7855335389**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1702497630

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	5	$ 1.808.600	$ 0	$ 0	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 1.853.600	$ 0	$ 1.853.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 570.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 570.700	$ 0	$ 570.700
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 405.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.900	$ 0	$ 405.900
SUBTOTALES:										**$ 2.830.200**	**$ 0**	**$ 2.830.200**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 66.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 437.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.500	$ 0	$ 0	$ 437.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.700	$ 0	$ 0	$ 61.700
SUBTOTALES:													**$ 685.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 685.200**

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	$ 387.600	$ 387.600	$ 0	$ 0	$ 387.600
SUBTOTALES:									**$ 387.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 387.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 696.400	$ 0	$ 696.400
SUBTOTALES:			**$ 696.400**	**$ 0**	**$ 696.400**

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
1	CC 1000033059	BERNAL MUÑOZ GIAN CARLO	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI										01-07							
2	CC 1000033059	BERNAL MUÑOZ GIAN CARLO	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI									08-30								
3	CC 1014239500	ACOSTA CARDENAS ANGELICA YAMILLE	DEPEND		$ 3.800.000	FIJO			SI		07															
4	CC 1016080886	RINCON HERNANDEZ ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			SI		14															
5	CC 1016088725	BENAVIDES MENDOZA ESNEIDER ALFONSO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
6	CC 1030631821	PRADO LOPEZ SERGIO AUGUSTO	DEPEND		$ 1.800.000	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
1	230301-PORVENIR	7	$ 280.000	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 44.800
2	230301-PORVENIR	23	$ 1.070.000	$ 171.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 171.200
3	231001-COLFONDOS	7	$ 886.667	$ 141.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 141.900
4	230301-PORVENIR	14	$ 653.334	$ 104.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.600
5	231001-COLFONDOS	30	$ 1.650.000	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.000
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 280.000	$ 0	$ 0	$ 0
2	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.070.000	$ 42.800	$ 0	$ 42.800
3	EPS002-SALUD TOTAL	7	$ 886.667	$ 35.500	$ 0	$ 35.500
4	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 653.334	$ 26.200	$ 0	$ 26.200
5	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.650.000	$ 66.000	$ 0	$ 66.000
6	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 280.000		$ 0
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.070.000	1	$ 11.200
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 886.667	1	$ 9.300
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 653.334	1	$ 6.900
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.650.000	1	$ 114.900
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	1	$ 78.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	7	$ 280.000	CCF24-COMPENSAR	$ 11.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	23	$ 1.070.000	CCF24-COMPENSAR	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	7	$ 886.667	CCF24-COMPENSAR	$ 35.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	14	$ 653.334	CCF24-COMPENSAR	$ 26.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.650.000	CCF24-COMPENSAR	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900238999
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INNOVA PHARMA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 20A # 96B -81	TELÉFONO:	2487476
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7855335389**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1702497630		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS															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	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1031181613	GARCIA LOPEZ ANGELO MATEO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.000.000	1	$ 31.400	30	$ 3.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1110462268	QUIJANO TAMAYO MARGARITA MARIA	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.700.000	1	$ 28.200	30	$ 2.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1118565112	MORALES PEREZ LAURA DANIELA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI		13															25-14 COLPENSIONES	13	$ 866.667	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.700	EPS005-SANITAS S.A.	13	$ 866.667	$ 34.700	$ 0	$ 34.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 866.667	2	$ 60.400	13	$ 866.667	CCF24-COMPENSAR	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79534016	PRADO DIAZ CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.500.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.500.000	1	$ 47.000	30	$ 4.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.599.400**

Planilla Pagada