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:			**7854672160**	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):		2022/10/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1690260996	

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	$ 1.306.800	$ 0	$ 0	$ 24.900	$ 24.900	$ 0	$ 0	$ 1.356.600	$ 0	$ 1.356.600
230301	230301-PORVENIR	1	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.560.100	$ 0	$ 0	$ 52.600	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 2.665.300	$ 0	$ 2.665.300
SUBTOTALES:										**$ 4.501.900**	**$ 0**	**$ 4.501.900**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 826.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 826.900	$ 0	$ 0	$ 826.900
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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 140.000
SUBTOTALES:													**$ 1.086.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.086.900**

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.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 693.200	$ 693.200	$ 0	$ 0	$ 693.200
SUBTOTALES:									**$ 693.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 693.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	$ 1.086.900	$ 0	$ 1.086.900
SUBTOTALES:			**$ 1.086.900**	**$ 0**	**$ 1.086.900**

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	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		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										ADMIN	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														05-09			230301-PORVENIR	5	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 80.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	5	$ 500.000	$ 20.000	$ 0	$ 20.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 500.000		$ 0	5	$ 500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1038816346	RIOS MONTOYA HECTOR FABIO	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	25	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	25	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 2.500.000		$ 108.800	25	$ 2.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 100.000	$ 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		$ 5.000.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	29	$ 4.833.334	$ 773.400	$ 24.200	$ 24.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 821.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 4.833.334	$ 193.400	$ 0	$ 193.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 4.833.334	1	$ 25.300	29	$ 4.833.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 193.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1039451039	ARANGO DIAZ ELIANA	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI													23-23				230201-PROTECCION	1	$ 133.334	$ 21.400	$ 700	$ 700	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 133.334		$ 0	1	$ 133.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

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:	**7854672160**			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):	2022/10/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1690260996

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 1053826381	CARVAJAL AGUIRRE LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI														30-30				25-14 COLPENSIONES	1	$ 133.334	$ 21.400	$ 700	$ 700	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 133.334	$ 5.400	$ 0	$ 5.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 133.334		$ 0	1	$ 133.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1053826381	CARVAJAL AGUIRRE LUISA FERNANDA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	29	$ 3.866.667	$ 618.700	$ 19.400	$ 19.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 657.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	29	$ 3.866.667	$ 154.700	$ 0	$ 154.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 3.866.667		$ 20.200	29	$ 3.866.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 154.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79717457	BELALCAZAR HECTOR BRAVO	DEPEND		$ 3.500.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.500.000	$ 560.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.000	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 3.500.000	$ 140.000	$ 0	$ 140.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.500.000		$ 152.300	30	$ 3.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 8105705	CARVAJAL MIRANDA THOMAS VERNON	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000		$ 16.800	30	$ 3.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.368.900**

Planilla Pagada