PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

N	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	22857391
SOCIAL		LAURA DANIELA ANAYA HADECHINI	
	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO	VALLE
	CALLE 5 # 16-16	TELÉFONO	2382252
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
TACIÓN	UNICO		
VALOR PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		445956477	TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTEG
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Agosto AÑO 2022	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		MES	Agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA		14					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2022/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN				949166040

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS			FSP			MORA			TOTALES		
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230301-PORVENIR	1	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 0	$ 266.700	$ 3.500	$ 270.200			
									$ 266.700	$ 3.500	$ 270.200			

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.400	$ 0	$ 2.700	$ 0	$ 208.400	$ 2.700	$ 0	$ 211.100
												$ 208.400	$ 2.700	$ 0	$ 211.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS NEGOCIO	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL BURA			$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.700		$ 40.700	$ 900	$ 0	$ 41.600
									$ 40.700	$ 900	$ 0	$ 41.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
55-07-COMFANDI	1	$ 33.400	$ 500	$ 33.900
		$ 33.400	$ 500	$ 33.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETORNA TRIBUTARIA	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																						ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
1-INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	230501-PORVENIR	30	1.666.800	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.700	14-11 - ARL BURA	30	1.666.800	$ 208.400	$ 0	$ 208.400	14-11 - ARL BURA	30	1.666.800	$ 22857391	$ 40.700	30	1.666.800	55-07-COMFANDI	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 556.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	22857391
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LAURA DANIELA ANAYA HADECHINI
IUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA
DEPARTAMENTO:	VALLE
IRECCIÓN:	CALLE 5 # 16-18
TELÉFONO:	2382252
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4469263313**
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/25
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991896255

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
0301	230301-PORVENIR	1	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 266.700	$ 300	$ 267.000
IBTOTALES:										$ 266.700	$ 300	$ 267.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
5010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 208.400	$ 200	$ 0	$ 208.600
BTOTALES:													$ 208.400	$ 200	$ 0	$ 208.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.700	$ 40.700	$ 100	$ 0	$ 40.800
BTOTALES:									$ 40.700	$ 100	$ 0	$ 40.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
F57	CCF57-COMFANDI	1	$ 33.400	$ 100	$ 33.500
BTOTALES:			$ 33.400	$ 100	$ 33.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE y NOVEDADES

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
CC 22857391	ANAYA HADECHINI LAURA DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.666.800			NO															

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

IDENTIFICACIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
CC 22857391	230301-PORVENIR	30	$ 1.666.800	$ 266.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.700

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD y ARP

IDENTIFICACIÓN	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
CC 22857391	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.666.800	$ 208.400	$ 0	$ 208.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.666.800	22857391	$ 40.700

PARAFISCALES

IDENTIFICACIÓN	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CC 22857391	30	$ 1.666.800	CCF57-COMFANDI	$ 33.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 549.900