PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901008002
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUCCIONES Y DESARROLLOS DE INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 79 N 50 C 40	TELÉFONO:	3415920
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	**7720037164**			TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:		3							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/05/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:				443256845

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 (ING+PROTEC.)	3	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 185.600	$ 500	$ 186.100
231001	231001-COLFONDOS	4	$ 449.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 449.000	$ 1.000	$ 450.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.154.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 1.154.300	$ 2.600	$ 1.156.900
230301	230301-PORVENIR	4	$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 247.500	$ 600	$ 248.100
SUBTOTALES:										**$ 2.036.400**	**$ 4.700**	**$ 2.041.100**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 71.800	$ 200	$ 0	$ 72.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 172.500	$ 0	$ 400	$ 0	$ 172.500	$ 400	$ 0	$ 172.900
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 33.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 33.200	$ 100	$ 0	$ 33.300
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 160.000	$ 400	$ 0	$ 160.400
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 72.400	$ 200	$ 0	$ 72.600
SUBTOTALES:													**$ 509.900**	**$ 1.300**	**$ 0**	**$ 511.200**

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.	18		$ 0	$ 0		$ 0	$ 886.500	$ 886.500	$ 2.000	$ 0	$ 888.500
SUBTOTALES:									**$ 886.500**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 888.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF02	CCF02-CAMACOL	18	$ 509.900	$ 1.200	$ 511.100
SUBTOTALES:			**$ 509.900**	**$ 1.200**	**$ 511.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	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	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1000400856	LEITON PABON YESID ALEXANDER	DEPEND		$ 828.116				SI	17	27															230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	11	$ 303.643	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 48.600	EPS037-NUEVA EPS	11	$ 303.643	$ 12.200	$ 0	$ 12.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 303.643		$ 21.200	11	$ 303.643	CCF02-CAMACOL	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1013615073	LADINO PINTO ROBERT ALEXANDER	DEPEND		$ 900.000				SI	08	12															231001-COLFONDOS	5	$ 150.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 150.000	$ 6.000	$ 0	$ 6.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 150.000		$ 10.500	5	$ 150.000	CCF02-CAMACOL	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1037236704	EUSSE TORRES JOSE MIGUEL	DEPEND		$ 828.116				SI			X														231001-COLFONDOS	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 828.116		$ 57.700	30	$ 828.116	CCF02-CAMACOL	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1038771300	GARCIA SEPULVEDA CRISTIAN	DEPEND		$ 828.116				SI	23																230301-PORVENIR	8	$ 220.831	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 35.400	EPS002-SALUD TOTAL	8	$ 220.831	$ 8.900	$ 0	$ 8.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8	$ 220.831		$ 15.400	8	$ 220.831	CCF02-CAMACOL	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1079936520	ESCORCIA SERNA ROBERTO LUIS	DEPEND		$ 828.116				SI	22																230301-PORVENIR	9	$ 248.435	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.800	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 248.435	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 248.435		$ 17.300	9	$ 248.435	CCF02-CAMACOL	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1143161070	ESCORCIA SERNA ALEXANDER JAVIER	DEPEND		$ 828.116				SI	22																230301-PORVENIR	9	$ 248.435	$ 39.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 39.800	EPS002-SALUD TOTAL	9	$ 248.435	$ 10.000	$ 0	$ 10.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 248.435		$ 17.300	9	$ 248.435	CCF02-CAMACOL	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901008002
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSTRUCCIONES Y DESARROLLOS DE INGENIERIA SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 79 N 50 C 40	TELÉFONO:	3415920
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7720037164**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:	3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	443256845		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | |