PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7860693692**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1781991594

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	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
230301	230301-PORVENIR	7	$ 1.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.120.000	$ 0	$ 1.120.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 1.760.000**	**$ 0**	**$ 1.760.000**

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
ESSC91	ESSC91 ECOOPSOS EPS	2		$ 0		$ 0	S 0		$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0	S 0		$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0	S 0		$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 40.000
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	2		$ 0		$ 0	S 0		$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	2		$ 0		$ 0	S 0		$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0	S 0		$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:													**$ 440.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 440.000**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 115.500	$ 115.500	$ 0	$ 0	$ 115.500
SUBTOTALES:									**$ 115.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 115.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	11	$ 440.000	$ 0	$ 440.000
SUBTOTALES:			**$ 440.000**	**$ 0**	**$ 440.000**

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 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1004899988	CORONEL CACERES MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 91653091	QUINTERO BAYONA ROGELIO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 91669609	ALVAREZ ALVAREZ YURBIDY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 91672097	TRIGOS PEREZ YESIKA PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 37328275	MARTINEZ SUAREZ DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 37330278	MOPA PACHECO EMILCE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 37335685	ZULUAGA OSORIO MAYA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 37337078	CARVAJALINO NAVARRO YENNY PAOLA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 49660499	ARENAS DURAN MARIA VICTORIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 49668348	DELGADO TORRES MILDRED	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 60416022	BACCA VERJEL JED TH TORDOROMA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI	30																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVINICE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7860693692**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2022/11/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1781991594

TOTAL	$ 2.755.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi — DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA
DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109
TELÉFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7860693064**
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2022
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	8
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1808928617

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	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	5	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 800.000	$ 7.000	$ 807.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	6	$ 960.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.300	$ 0	$ 960.000	$ 8.300	$ 968.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 160.000	$ 1.400	$ 161.400
230201	230201- PROTECCION	4	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 640.000	$ 5.600	$ 645.600
SUBTOTALES:										**$ 2.560.000**	**$ 22.300**	**$ 2.582.300**

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	TOTALES VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 40.000	$ 400	$ 0	$ 40.400
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 40.000	$ 400	$ 0	$ 40.400
ESSC91	ESSC91-ECOOPSOS EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 40.000	$ 400	$ 0	$ 40.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 160.000	$ 1.400	$ 0	$ 161.400
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 120.000	$ 1.100	$ 0	$ 121.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.000	$ 0	$ 2.500	$ 0	$ 280.000	$ 2.500	$ 0	$ 282.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 40.000	$ 400	$ 0	$ 40.400
SUBTOTALES:													**$ 720.000**	**$ 6.600**	**$ 0**	**$ 726.600**

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	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	18		$ 0	$ 0		$ 0	$ 189.000	$ 189.000	$ 1.700	$ 0	$ 190.700
SUBTOTALES:									**$ 189.000**	**$ 1.700**	**$ 0**	**$ 190.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	18	$ 720.000	$ 6.300	$ 726.300
SUBTOTALES:			**$ 720.000**	**$ 6.300**	**$ 726.300**

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 004999569	VERA GALLARDO BRANDON HERNEY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
2	CC 007340997	JIMENEZ ALVERNIA ALEXANDER	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
3	CC 066094000	CARDONA BELLO CARLOS ANDRES	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
4	CC 091673761	PACHECO SANTIAGO DANUIL	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
5	CC 27766022	LUNA DE PEÑARANDA MARIA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
6	CC 30050740	SANCHEZ MARIA EUGENIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
7	CC 37182473	SANCHEZ CUADROS LUZ MARINA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
8	CC 37316180	MESA OCHOA GLADYS PATRICIA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.000.000	FIJO			SI																	
9	CC 37321857	CARRASCAL SANCHEZ AMALIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
10	CC 37329624	VELASQUEZ CARRILLO CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	
11	CC 37333185	BARBOSA NAVARRO ALEIDA	DEPEND		$ 1.000.000	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	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
5			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
6	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
8			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
9	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
10	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000
11	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
4	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
6	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
7	NUEVA EPS CM	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
8	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
9	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
10	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500
11	ESSC91-ECOOPSOS EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	30	$ 1.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901120913
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SERVINCE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	OCAÑA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 11 N 16 109	TELEFONO:	5622283
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades combinadas de apoyo a instalaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXCNERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7860693064		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		6					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dc):		2022/12/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1808928617

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
12	CC 37335713	NAVARRO ORTIZ IRENE WENDYY	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																			230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 37335864	AMAYA NUÑEZ LUDY MARIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 37337047	YAURO CASELLES MARIA ANGELICA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 37505331	RINCON GALVIZ CORNELIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																			23030-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 63510271	TOVAR CALDERON CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																			23001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 64480180	AMAYA MARTHA LILIANA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																			230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 97327769	FAJARDO GOMEZ CARLOS ARMANDO	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	$ 40.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000		$ 10.500	30	$ 1.000.000	$CCF37-COMFANORTE	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.225.900