PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	822003190
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACIÓN COMUNITARIA DEL ACUEDUCTO VEREDAL AQUA7
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 8 NO.22 61-65	TELÉFONO:	6574763
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7822988379**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1273392606

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	2	$ 448.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.300	$ 0	$ 448.300
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 178.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.100	$ 0	$ 178.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 460.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.900	$ 0	$ 460.900
SUBTOTALES:										**$ 1.087.300**	**$ 0**	**$ 1.087.300**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 735.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 735.900	$ 0	$ 0	$ 735.900
SUBTOTALES:													**$ 849.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 849.500**

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.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 186.500	$ 186.500	$ 0	$ 0	$ 186.500
SUBTOTALES:									**$ 186.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 186.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	5	$ 272.100	$ 0	$ 272.100
SUBTOTALES:			**$ 272.100**	**$ 0**	**$ 272.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 204.100	$ 0	$ 204.100
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 136.100	$ 0	$ 136.100
SUBTOTALES:			**$ 340.200**	**$ 0**	**$ 340.200**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1122119550	ROMERO BUITRAGO ERIKA XIOMARA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF34-COFREM META	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0
2	CC 1122133570	ROMERO VELANDIA CRISTIAN RICARDO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			NO									01-30								231001-COLFONDOS	30	$ 1.112.944	$ 178.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 178.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.112.944	$ 139.200	$ 0	$ 139.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.112.944		$ 48.500	30	$ 1.112.944	CCF34-COFREM META	$ 44.600	$ 22.300	$ 33.400	$ 0	$ 0
3	CC 17413049	VALENZUELA MARIN HECTOR HORACIO	DEPEND		$ 1.274.500	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.274.500	$ 204.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 204.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.274.500	$ 159.400	$ 0	$ 159.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.274.500		$ 55.500	30	$ 1.274.500	CCF34-COFREM META	$ 51.000	$ 25.500	$ 38.300	$ 0	$ 0
4	CC 40217873	MARTINEZ CASTRO MARIA ALCIRA	DEPEND		$ 1.817.052	FIJO			NO									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.892.763	$ 302.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 302.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.892.763	$ 236.600	$ 0	$ 236.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.892.763		$ 46.200	30	$ 1.892.763	CCF34-COFREM META	$ 75.800	$ 37.900	$ 56.800	$ 0	$ 0
5	CC 52382544	CORREA ARIZA SANDRA ELICETH	DEPEND		$ 1.684.000	FIJO			NO																	25-14 COLPENSIONES	23	$ 1.291.067	$ 206.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 206.600	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.291.067	$ 161.400	$ 0	$ 161.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.291.067		$ 31.500	23	$ 1.291.067	CCF34-COFREM META	$ 51.700	$ 25.900	$ 38.800	$ 0	$ 0
6	CC 52382544	CORREA ARIZA SANDRA ELICETH	DEPEND		$ 1.684.000	FIJO			NO															24-30		25-14 COLPENSIONES	7	$ 314.345	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 50.300	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 314.345	$ 39.300	$ 0	$ 39.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 314.345		$ 0	7	$ 314.345	CCF34-COFREM META	$ 12.600	$ 6.300	$ 9.500	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	822003190
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASOCIACIÓN COMUNITARIA DEL ACUEDUCTO VEREDAL AQUA7
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 8 NO.22 61-65	TELÉFONO:	6574763
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:				**7822988379**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero AÑO	2022
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2022/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1273392606

TOTAL	**$ 2.735.600**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada