

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901186886					NÚMERO PLANILLA:		7861505567			TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS								
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					ALIANZA PROCESS SAS					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		diciembre AÑO		2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		enero		2023	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CARTAGENA	DEPARTAMENTO:		BOLIVAR					DÍAS DE MORA:				0											
DIRECCIÓN:		C	TELÉFONO:		3012424					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/01/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:						1801762883			
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES																				
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Terminación y acabado de edificios y obras de ing																				
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI																				

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	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000			
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000			

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
EPS005	ESSC24-COOSALUD ES	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000
SUBTOTALES:													\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000

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			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 5.300	\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300			
SUBTOTALES:										\$ 5.300	\$ 0	\$ 0	\$ 5.300		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO				
CCF09	CCF09-CCF DE CARTAGENA	1	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000				
SUBTOTALES:			\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																										
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	PENSIÓN								SALUD								ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINED							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADO TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APOORTE	DÍAS COT					IBC	ADMIN	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT	TOTAL APORT
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 1007048242	BRACKMAN CORPAS LEVIS MARIA	DEPEND		\$ 1.000.000	FUO			SI																		230301-PORVENIR	3	\$1.000.000	\$160.000	\$	\$	\$	\$	Normal	\$ 160.000	ESSC24-COOSALJ D ESS	3	\$1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 40.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	\$1.000.000		\$ 5.300	3	1.000.00	CCF09-CCF DE CARTAGENA	\$ 40.00	\$	\$	\$	\$	\$					

TOTAL \$ 245.300