PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805022727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION PROFESIONAL PARA EL MANEJO INTEGRAL DEL AGUA PROAGUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 69 NO. 13B - 100 CASA 27	TELÉFONO:	3763844
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:				**7876934541**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/04/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				2015264581

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 3.290.200	$ 0	$ 0	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	$ 3.377.200	$ 0	$ 3.377.200
230301	230301-PORVENIR	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 240.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 650.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.200	$ 0	$ 650.200
SUBTOTALES:										**$ 4.267.400**	**$ 0**	**$ 4.267.400**

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	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 563.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.600	$ 0	$ 0	$ 563.600
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 424.000	$ 0	$ 0	$ 424.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.600	$ 0	$ 0	$ 350.600
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.782.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.782.700	$ 0	$ 0	$ 1.782.700
SUBTOTALES:													**$ 3.265.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 3.265.900**

Planilla Pagada

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.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 404.300	$ 404.300	$ 0	$ 0	$ 404.300
SUBTOTALES:									**$ 404.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 404.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	9	$ 1.045.300	$ 0	$ 1.045.300
SUBTOTALES:			**$ 1.045.300**	**$ 0**	**$ 1.045.300**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	9	$ 784.000	$ 0	$ 784.000
PASENA	PASENA - SENA	9	$ 522.700	$ 0	$ 522.700
SUBTOTALES:			**$ 1.306.700**	**$ 0**	**$ 1.306.700**

Planilla Pagada

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 1107081260	QUINTERO SALAZAR CRISTIAN ANDRES	DEPEND		$ 2.235.000	FIJO			NO		30															
2	CC 16682274	GOMEZ MILLAN ARTURO	DEPEND		$ 4.063.200	FIJO			NO		30															
3	CC 16768814	DAZA BASTO JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	
4	CC 16822052	ESCOBAR CABRERA JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.304.500	FIJO			NO		30															
5	CC 30329642	RIVEROS LASERNA ROSA LILIANA	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			NO		30															

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	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.235.000	$ 357.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 357.600
2	231001-COLFONDOS	30	$ 4.063.200	$ 650.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 650.200
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.304.500	$ 208.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.800
5	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.235.000	$ 279.400	$ 0	$ 279.400
2	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 4.063.200	$ 507.900	$ 0	$ 507.900
3	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.304.500	$ 163.100	$ 0	$ 163.100
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.235.000	805022727	$ 11.700
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.063.200	805022727	$ 21.300
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	805022727	$ 36.600
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.304.500	805022727	$ 6.900
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	805022727	$ 6.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.235.000	CCF57-COMFANDI	$ 89.400	$ 44.700	$ 67.100	$ 0	$ 0
2	30	$ 4.063.200	CCF57-COMFANDI	$ 162.600	$ 81.300	$ 121.900	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.304.500	CCF57-COMFANDI	$ 52.200	$ 26.100	$ 39.200	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.160.000	CCF57-COMFANDI	$ 46.400	$ 23.200	$ 34.800	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805022727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	FUNDACION PROFESIONAL PARA EL MANEJO INTEGRAL DEL AGUA PROAGUA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 69 NO. 13B - 100 CASA 27	TELÉFONO:	3763844
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:	**7876934541**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2015264581

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
6	CC 31320227	BOLAÑOS PORTILLA ISABEL CRISTINA	DEPEND		$ 3.392.000	FIJO			NO		30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.392.000	$ 542.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 542.800	EPS018-S.O.S.	30	$ 3.392.000	$ 424.000	$ 0	$ 424.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.392.000	805022727	$ 17.800	30	$ 3.392.000	CCF57-COMFANDI	$ 135.700	$ 67.900	$ 101.800	$ 0	$ 0
7	CC 34561303	BASTIDAS ALZATE MARY LOLY	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.500.000	$ 187.500	$ 0	$ 187.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.500.000	805022727	$ 36.600	30	$ 1.500.000	CCF57-COMFANDI	$ 60.000	$ 30.000	$ 45.000	$ 0	$ 0
8	CC 66821076	CAICEDO LAVERDE MARIA ELENA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 8.698.000	$ 1.391.700	$ 43.500	$ 43.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.478.700	EPS012-COMFENALCO VALLE	30	$ 8.698.000	$ 1.087.300	$ 0	$ 1.087.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.698.000	805022727	$ 211.900	30	$ 8.698.000	CCF57-COMFANDI	$ 348.000	$ 174.000	$ 261.000	$ 0	$ 0
9	CC 94295536	DAZA CASTRO JOSE FERNANDO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.273.000	$ 363.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 363.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.273.000	$ 284.200	$ 0	$ 284.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.273.000	805022727	$ 55.400	30	$ 2.273.000	CCF57-COMFANDI	$ 91.000	$ 45.500	$ 68.200	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 10.289.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	805022727
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FUNDACION PROFESIONAL PARA EL MANEJO INTEGRAL DEL AGUA PROAGUA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 69 NO. 13B - 100 CASA 27	TELÉFONO:	3763844
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:			**7879221368**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		15						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2045374698		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 565.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 0	$ 565.600	$ 10.500	$ 576.100
SUBTOTALES:										**$ 565.600**	**$ 10.500**	**$ 576.100**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 8.200	$ 0	$ 441.900	$ 8.200	$ 0	$ 450.100
SUBTOTALES:													**$ 441.900**	**$ 8.200**	**$ 0**	**$ 450.100**

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	$ 18.500	$ 18.500	$ 400	$ 0	$ 18.900
SUBTOTALES:									**$ 18.500**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 18.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	1	$ 141.400	$ 2.700	$ 144.100
SUBTOTALES:			**$ 141.400**	**$ 2.700**	**$ 144.100**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 106.100	$ 2.000	$ 108.100
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 70.700	$ 1.400	$ 72.100
SUBTOTALES:			**$ 176.800**	**$ 3.400**	**$ 180.200**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																
1	CC 34557778	BASTIDAS ALZATE LUZ ADRIANA	DEPEND		$ 3.535.000	FIJO			NO	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.535.000	$ 565.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 565.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.535.000	$ 441.900	$ 0	$ 441.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.535.000	805022727	$ 18.500	30	$ 3.535.000	CCF57-COMFANDI	$ 141.400	$ 70.700	$ 106.100	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.369.400**