

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8652060246
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8660880694
Fecha Pago Planilla: 2019-09-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ESTACION DE SERVICIOS ISNOS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	26566513	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CR 4 N 5 67	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	ISNOS
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4923	CORREO ELECTRÓNICO	asotramitesluma@gmail.com	TELÉFONO	8322525
FAX	8322525	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2019	Mes: 08	Año: 2019	Mes: 09	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		\$2.484.348		8652060246

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-12236217	01	No	No	No	41	359	Salario	CALDERON LASSO JOSE HERMES	\$828.116
CC-12144992	01	No	No	No	41	6	Salario	CORDOBA UBER HERNAN	\$828.116
CC-1082775325	01	No	No	No	41	551	Salario	GOMEZ CAJIBIOY ARBEY STIVEN	\$828.116

NOVEDADES																															
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S T	S L N	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 12236217																													0		
CC - 12144992																													0		
CC - 1082775325																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 12236217	PORVENIR	30	\$828.116	0.1600000	\$132.500	\$0	\$0	\$132.500	\$0	\$0	\$0
CC - 12144992	PROTECCION	30	\$828.116	0.1600000	\$132.500	\$0	\$0	\$132.500	\$0	\$0	\$0
CC - 1082775325	PORVENIR	30	\$828.116	0.1600000	\$132.500	\$0	\$0	\$132.500	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 12236217	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$828.116	5	0.0696000	\$57.700
CC - 12144992	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$828.116	5	0.0696000	\$57.700
CC - 1082775325	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$828.116	3	0.0243600	\$20.200

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-12236217	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-12144992	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0
CC-1082775325	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	\$828.116	0.0400000	\$33.200	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2019 - 08												
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR	
PROTECCION	1	\$132.500	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$132.500	
PORVENIR	2	\$265.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$265.000	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	3	\$99.60 0	\$0	0	\$0	0	\$0	\$99.60 0	0	\$0	\$0	\$99.60 0	\$0	0	\$0	\$0	\$99.60 0	\$0	\$0	\$99.60 0

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR	
POSITIVA	3	\$135.600	0	\$0	\$0	\$135.600	0	\$0	\$135.600	0	\$0	\$0	\$135.600	

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD		NÚM DE AFIL		CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES
COMFAMILIAR DEL HUILA		3		N/A	\$99.600

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SENA	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	01	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0
MinEdu	0	N/A	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$99.600
PENSIONES	2	\$397.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$135.600
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$99.600
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$732.300