PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900898297
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO ORIENTESALUD SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 63A # 47 - 25	TELÉFONO:	5595615
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7888415841**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				37661290

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	3	$ 591.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 591.100	$ 0	$ 591.100
230301	230301-PORVENIR	2	$ 453.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.500	$ 0	$ 453.500
SUBTOTALES:										**$ 1.044.600**	**$ 0**	**$ 1.044.600**

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	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 261.200
SUBTOTALES:													**$ 261.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 261.200**

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	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 59.800	$ 59.800	$ 0	$ 0	$ 59.800
SUBTOTALES:									**$ 59.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 59.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	5	$ 261.200	$ 0	$ 261.200
SUBTOTALES:			**$ 261.200**	**$ 0**	**$ 261.200**

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 1001468443	ALZATE TORO MARIA CAMILA	DEPEND		$ 1.334.000	FIJO			SI																	
2	CC 1036933252	HENAO OROZCO MARIA BIBIANA	DEPEND		$ 1.334.000	FIJO			SI																	
3	CC 1036952751	HENAO ALZATE LIDA JACKELINE	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI																	
4	CC 1040031782	LOPEZ ARANGO JAIME HUMBERTO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	
5	CC 15439904	MARTINEZ GOMEZ JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.160.000	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	$ 1.334.000	$ 213.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 213.500
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.334.000	$ 213.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 213.500
3	230201-PROTECCION	30	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 192.000
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000
5	230201-PROTECCION	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	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.334.000	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.334.000	$ 53.400	$ 0	$ 53.400
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.200.000	$ 48.000	$ 0	$ 48.000
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.334.000	900898297	$ 32.500
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.334.000	900898297	$ 7.000
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.200.000	900898297	$ 6.300
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.500.000	900898297	$ 7.900
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000	900898297	$ 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	$ 1.334.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.334.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 53.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.200.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 48.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.500.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.160.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.626.800

Planilla Pagada