PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804011230
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION REGIONAL DE MUJERES RURALES POR LA PAZ Y EL PROGRESO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 17 A 7 20	TELÉFONO:	3176867
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7893735870**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	121173072		

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	1	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.800	$ 0	$ 24.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.800	$ 0	$ 24.800
SUBTOTALES:										**$ 49.600**	**$ 0**	**$ 49.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 6.200
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:													**$ 12.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.400**

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	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.600	$ 21.600	$ 0	$ 0	$ 21.600
SUBTOTALES:									**$ 21.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	2	$ 12.400	$ 0	$ 12.400
SUBTOTALES:			**$ 12.400**	**$ 0**	**$ 12.400**

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 5727475	MARTINEZ HORACIO ARMANDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		04															230201-PROTECCION	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	EPS017-FAMISANAR	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667		$ 10.800	4	$ 154.667	CCF39-CAJASAN	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 91266073	GAMBOA LEMUS RUVEN DARIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		04															230301-PORVENIR	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	ESSC24-COOSALUD ESS	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667		$ 10.800	4	$ 154.667	CCF39-CAJASAN	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 96.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	804011230
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ASOCIACION REGIONAL DE MUJERES RURALES POR LA PAZ Y EL PROGRESO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 17 A 7 20	TELÉFONO:	3176867
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	D-APORTANTE BENEFICIARIO DE LA LEY 1429
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - SUCURSAL 1
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7893734475**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/25			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	121187494

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	$ 222.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 222.800	$ 4.100	$ 226.900
230301	230301-PORVENIR	3	$ 222.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 0	$ 222.800	$ 4.100	$ 226.900
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 18.600	$ 400	$ 19.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 18.600	$ 400	$ 19.000
SUBTOTALES:										**$ 482.800**	**$ 9.000**	**$ 491.800**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.100	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 51.100	$ 1.000	$ 0	$ 52.100
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.800	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 55.800	$ 1.100	$ 0	$ 56.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 200	$ 0	$ 9.400	$ 200	$ 0	$ 9.600
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 100	$ 0	$ 4.700	$ 100	$ 0	$ 4.800
SUBTOTALES:													**$ 121.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 123.400**

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	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 210.200	$ 210.200	$ 3.800	$ 0	$ 214.000
SUBTOTALES:									**$ 210.200**	**$ 3.800**	**$ 0**	**$ 214.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF39	CCF39-CAJASAN	8	$ 121.000	$ 2.200	$ 123.200
SUBTOTALES:			**$ 121.000**	**$ 2.200**	**$ 123.200**

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																		

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-07-07, 10:54:06 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 64180360

Periodo Cotización: junio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

PAGADO 07/07/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOCIACION REGIONAL DE MUJERES RURALES POR LA PAZ Y EL PROGRESO		
Documento	NI804011230	**Dirección**	CR 17A #7 - 20
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3176867905
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PIEDECUESTA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	MARTINEZ PEREZ EVA	**Identificación**	CC 63312443
Total Afiliados	8	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005447579	IDDAR ALEXIS SILVA RODRIGUEZ	01	00	X																0	10	10	10	10	(230301) PORVENIR	$ 386.667	$ 61.900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 386.667	$ 15.500	0,522	$ 386.667	$ 2.100	(CCF39) CAJASAN	$ 386.667	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.000
CC 1010066810	LUIS FELIPE GUTIERREZ IRIARTE	01	00	X																0	15	15	15	15	(25-14) COLPENSIONES	$ 580.000	$ 92.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 580.000	$ 23.200	0,522	$ 580.000	$ 3.100	(CCF39) CAJASAN	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.300
CC 13471245	MARIO COLMENARES VARGAS	01	00	X																0	10	10	10	10	(231001) COLFONDOS	$ 386.667	$ 61.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 386.667	$ 15.500	0,522	$ 386.667	$ 2.100	(CCF39) CAJASAN	$ 386.667	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.000
CC 13829299	CLAUDIO GOMEZ MARTINEZ	01	03	X																0	0	15	15	15	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 580.000	$ 23.200	0,522	$ 580.000	$ 3.100	(CCF39) CAJASAN	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.500
CC 5727475	HORACIO ARMANDO MARTINEZ	01	00	X																0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 580.000	$ 23.200	0,522	$ 580.000	$ 3.100	(CCF39) CAJASAN	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.300
CC 91161806	LUIS ANGEL GUTIERREZ MARTINEZ	01	00	X																0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 580.000	$ 92.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 580.000	$ 23.200	0,522	$ 580.000	$ 3.100	(CCF39) CAJASAN	$ 580.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 142.300
CC 91266073	RUVEN DARIO GAMBOA LEMUS	01	00	X																0	10	10	10	10	(230301) PORVENIR	$ 386.667	$ 61.900	(ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD	$ 386.667	$ 15.500	0,522	$ 386.667	$ 2.100	(CCF39) CAJASAN	$ 386.667	$ 15.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 95.000
CC 91470995	CIRO ALFONSO BLANCO	01	00	X																0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 116.000	$ 18.600	(EPS046) SALUD MIA EPS	$ 116.000	$ 4.700	0,522	$ 116.000	$ 700	(CCF39) CAJASAN	$ 116.000	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.016.001	$ 3.596.001	$ 3.596.001	$ 3.596.001	$ 482.700	$ 144.000	$ 19.400	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 790.100	$ 0	$ 790.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-07-07, 10:50:28 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	ASOCIACION REGIONAL DE MUJERES RURALES POR
NIT	NI 804011230
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	64180360
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	33044581
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 790.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 123.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 204.200	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 92.800	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 61.900	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	2	$ 38.700	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	2	$ 38.700	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	3	$ 61.900	$ 0
N900914254	EPS046	SALUD MIA EPS	1	$ 4.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	8	$ 19.400	$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	8	$ 144.000	$ 0

SubTotales:	$ 790.100	$ 0
Total a Pagar:		$ 790.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.