PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901229923
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRHONOS ISO CONSULTORES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 64A 21-50 PORTAL DEL CABLE OF.701	TELÉFONO:	8894848
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7891280426**			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):	2023/09/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	143186258		

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	$ 271.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.400	$ 0	$ 271.400
230201	230201- PROTECCION	1	$ 190.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.500	$ 0	$ 190.500
SUBTOTALES:										**$ 461.900**	**$ 0**	**$ 461.900**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 67.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 47.700
SUBTOTALES:													**$ 115.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 115.600**

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	$ 15.200	$ 15.200	$ 0	$ 0	$ 15.200
SUBTOTALES:									**$ 15.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	2	$ 115.600	$ 0	$ 115.600
SUBTOTALES:			**$ 115.600**	**$ 0**	**$ 115.600**

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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1053834072	ZULUAGA SANCHEZ ELIZABETH	DEPEND		$ 1.190.532	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.190.532	$ 190.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.190.532	$ 47.700	$ 0	$ 47.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.190.532	1	$ 6.300	30	$ 1.190.532	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 47.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 30327629	ZULUAGA PARRA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 1.695.853	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.695.853	$ 271.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.695.853	$ 67.900	$ 0	$ 67.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.695.853	1	$ 8.900	30	$ 1.695.853	CCF11-CCF DE CALDAS	$ 67.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 708.300**