# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79632681 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | CESAR AUGUSTO SANCHEZ ALVAREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SOACHA | DEPARTAMENTO: | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN: | CRA 25 A N 1A 15 | TELÉFONO: | 9027932 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| 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: | | | | **4495974937** | TIPO DE PLANILLA: | | | | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo | AÑO | 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo | AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 5 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2023/04/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 9994080313 |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | | | 4494442141 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | | | | 2023/04/13 |

## 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 | 1 | $ 1.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 1.200 | $ 100 | $ 1.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.200** | **$ 100** | **$ 1.300** |

## 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. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 1.000 | $ 100 | $ 0 | $ 1.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 1.000** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 1.100** |

## 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 |
| 14-4 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 200 | $ 200 | $ 100 | $ 0 | $ 300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 200** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 300** |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF21 | CCF21-CAFAM | 1 | $ 100 | $ 100 | $ 200 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 100** | **$ 100** | **$ 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 79632681 | SANCHEZ ALVAREZ CESAR AUGUSTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.580.000 | | | | NO | | | | | | | A | 01-30 | | | | | | | | | |
| 2 | CC 79632681 | SANCHEZ ALVAREZ CESAR AUGUSTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.580.000 | | | | NO | | | | | | | C | 01-30 | | | | | | | | | |
| 3 | CC 79632681 | SANCHEZ ALVAREZ CESAR AUGUSTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.580.000 | | | | NO | | | | | | | R | 01-30 | | | | | | | | | |

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 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.280.000 | $ 204.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 204.800 |
| 2 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.287.422 | $ 206.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 206.000 |
| 3 | 230201-PROTECCION | 0 | $ 7.422 | $ 1.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.200 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.280.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| 2 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.287.422 | $ 161.000 | $ 0 | $ 161.000 |
| 3 | EPS005-SANITAS S.A. | 0 | $ 7.422 | $ 1.000 | $ 0 | $ 1.000 |

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.280.000 | 79632681 | $ 31.200 |
| 2 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30 | $ 1.287.422 | 79632681 | $ 31.400 |
| 3 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 0 | $ 7.422 | 79632681 | $ 200 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 1.280.000 | CCF21-CAFAM | $ 7.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 30 | $ 1.287.422 | CCF21-CAFAM | $ 7.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 0 | $ 7.422 | CCF21-CAFAM | $ 100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| **TOTAL** | **$ 2.900** |
|---|---|

Planilla Pagada