# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901188171 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SOCH INGENIEROS S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | TRANSVERSAL 39 #74-31, ED YAKARTA OF602 | TELÉFONO: | 4162314 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7734467838** | TIPO DE PLANILLA: | | | | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre | AÑO | 2019 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | octubre | AÑO | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | | 5 | | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2019/10/22 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 511288558 |

**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 (ING+PROTEC.) | 2 | $ 265.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 265.000 | $ 1.000 | $ 266.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 132.500 | $ 500 | $ 133.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 397.500** | **$ 1.500** | **$ 399.000** |

**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 | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 66.400 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 66.400 | $ 300 | $ 0 | $ 66.700 |
| EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 33.200 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 33.200 | $ 200 | $ 0 | $ 33.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 99.600** | **$ 500** | **$ 0** | **$ 100.100** |

**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 |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 3 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 13.200 | $ 13.200 | $ 100 | $ 0 | $ 13.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 13.200** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 13.300** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 3 | $ 99.600 | $ 400 | $ 100.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 99.600** | **$ 400** | **$ 100.000** |

**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 | SAL INTEGRAL | 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 | Vr UPC | 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 |
| 1 | CC 1128278099 | OSPINA RESTREPO DANIEL | DEPEND | | $ 828.116 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 828.116 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 132.500 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 828.116 | $ 33.200 | $ 0 | $ 33.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 828.116 | 1 | $ 4.400 | 30 | $ 828.116 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 33.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1128278782 | SANTA MARIA VELEZ FEDERICO | DEPEND | | $ 828.116 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION (ING+PROTEC.) | 30 | $ 828.116 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 132.500 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 828.116 | $ 33.200 | $ 0 | $ 33.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 828.116 | 1 | $ 4.400 | 30 | $ 828.116 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 33.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 21632761 | RESTREPO SEPULVEDA MARTHA CECILIA | DEPEND | | $ 828.116 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION (ING+PROTEC.) | 30 | $ 828.116 | $ 132.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 132.500 | EPS016-COOMEVA S.A. | 30 | $ 828.116 | $ 33.200 | $ 0 | $ 33.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 828.116 | 1 | $ 4.400 | 30 | $ 828.116 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 33.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| **TOTAL** | **$ 612.400** |
|---|---|