aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2105966421	9451482143	E	2023/06/16	2023/05/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$235,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075301257	ACHURY DIAZ VICTOR DAVID	X																	230301	16	$618,667	$99,000	EPS005	16	$618,667	$77,400	CCF32	16	$618,667	$24,800	14-11	16	$618,667	$3,300	16	$618,667	$31,000	No	$235,500
Total	**Afiliados(1)**																						$618,667	$99,000			$618,667	$77,400			$618,667	$24,800			$618,667	$3,300		$618,667	$31,000		$235,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-06	2105966421	9451482143	E	2023/06/16	2023/05/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$235,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,000	$0	$0	$99,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$99,000	$0	$0	$99,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$0	$0	$3,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,300	$0	$0	$3,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$0	$0	$24,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$24,800	$0	$0	$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$77,400	$0	$0	$77,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$77,400	$0	$0	$77,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,600	$0	$0	$18,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$18,600	$0	$0	$18,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,400	$0	$0	$12,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$12,400	$0	$0	$12,400
TOTAL				**1**	**$235,500**	**$0**	**$0**	**$235,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	93084629	9452968829	E	2023/07/18	2023/08/09	BANCO DAVIVIENDA	22	$452,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075301257	ACHURY DIAZ VICTOR DAVID																		230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF32	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	$6,100	30	$1,160,000	$58,000	No	$441,100
Total	**Afiliados(1)**																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$1,160,000	$58,000		$441,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-07	93084629	9452968829	E	2023/07/18	2023/08/09	BANCO DAVIVIENDA	22	$452,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$4,700	$0	$190,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$4,700	$0	$190,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$200	$0	$6,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$1,200	$0	$47,600
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$46,400	$1,200	$0	$47,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,700	$0	$148,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$3,700	$0	$148,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$900	$0	$35,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$34,800	$900	$0	$35,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$600	$0	$23,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$23,200	$600	$0	$23,800
TOTAL				**1**	**$441,100**	**$11,300**	**$0**	**$452,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	94639909	9454801728	E	2023/08/16	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$295,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075301257	ACHURY DIAZ VICTOR DAVID		X																230301	14	$541,334	$86,700	EPS005	14	$541,334	$67,700	CCF32	14	$541,334	$21,700	14-11	14	$541,334	$2,900	14	$541,334	$27,200	No	$206,200
2	CC	7699438	TAFUR BORRERO ROYBER RENE	X	X																230301	3	$116,000	$18,600	EPS037	3	$116,000	$14,500	CCF32	3	$116,000	$4,700	14-11	3	$116,000	$700	3	$116,000	$5,900	No	$44,400
3	CC	1079182959	WALLES BAHAMON DAGOBERTO	X	X																230201	3	$116,000	$18,600	EPS037	3	$116,000	$14,500	CCF32	3	$116,000	$4,700	14-11	3	$116,000	$700	3	$116,000	$5,900	No	$44,400
Total	**Afiliados(3)**																						$773,334	$123,900			$773,334	$96,700			$773,334	$31,100			$773,334	$4,300		$773,334	$39,000		$295,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	94639909	9454801728	E	2023/08/16	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$295,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$123,900	$0	$0	$123,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$105,300	$0	$0	$105,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$18,600	$0	$0	$18,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$4,300	$0	$0	$4,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$4,300	$0	$0	$4,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$31,100	$0	$0	$31,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	$31,100	$0	$0	$31,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$96,700	$0	$0	$96,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$29,000	$0	$0	$29,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$67,700	$0	$0	$67,700
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$23,300	$0	$0	$23,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$23,300	$0	$0	$23,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$15,700	$0	$0	$15,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$15,700	$0	$0	$15,700
TOTAL				**3**	**$295,000**	**$0**	**$0**	**$295,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	187464397	9457007283	E	2023/09/15	2023/09/29	BANCO DAVIVIENDA	14	$57,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7724562	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	X																	231001	3	$116,000	$30,200	EPS005	3	$116,000	$14,500	CCF32	3	$116,000	$4,700	14-11	3	$116,000	$700	3	$116,000	$5,900	No	$56,000
Total	**Afiliados(1)**																						$116,000	$30,200			$116,000	$14,500			$116,000	$4,700			$116,000	$700		$116,000	$5,900		$56,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CRA 27 # 26-58 SUR	NEIVA-HUILA	8637421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-09	187464397	9457007283	E	2023/09/15	2023/09/29	BANCO DAVIVIENDA	14	$57,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$500	$0	$30,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$30,200	$500	$0	$30,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$700	$100	$0	$800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,700	$100	$0	$4,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$4,700	$100	$0	$4,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,500	$300	$0	$14,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$14,500	$300	$0	$14,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,500	$100	$0	$3,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$3,500	$100	$0	$3,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100	$0	$2,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$2,400	$100	$0	$2,500
TOTAL				**1**	**$56,000**	**$1,200**	**$0**	**$57,200**

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28583314
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-12-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SALUMAR INGENIERIA S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900825267	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	NEIVA	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	ACEVEDO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4111	CORREO ELECTRÓNICO	SALUMARINGENIERIASAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3233252616
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	2023
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7724562	PRIMER APELLIDO	MARIN	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 06	Año: 2023	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.160.000		28583314

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-7724562	01	No	No	No	41	1	5411101	Fijo	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	$1.160.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 7724562																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 7724562	COLFONDOS	30	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7724562	SANITAS	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.160.000	5	0.0243600	$28.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7724562	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$185.600	$0	$0	$0	$0	162	$31.700	$0	$0	$217.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$46.400	$0	0	$0	0	$0	$46.400	162	$8.000	$0	$54.400	$0	0	$0	$0	$54.400	$0	$0	$54.400

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$28.300	0	$0	$0	$28.300	162	$4.900	$33.200	0	$0	$0	$33.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$46.400	162	$8.000	$54.400
SENA	0	$0	162	$0	$0
ICBF	0	$0	162	$0	$0
ESAP	0	$0	162	$0	$0
MinEdu	0	$0	162	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$54.400
PENSIONES	1	$217.300
RIESGOS PROFESIONALES	1	$33.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$54.400
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$359.300

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28583319
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-12-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SALUMAR INGENIERIA S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900825267	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	NEIVA	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	ACEVEDO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4111	CORREO ELECTRÓNICO	SALUMARINGENIERIASAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3233252616
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	2023
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7724562	PRIMER APELLIDO	MARIN	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 07	Año: 2023	Mes: 08	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.160.000		28583319

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-7724562	01	No	No	No	41	1	5411101	Fijo	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	$1.160.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 7724562																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 7724562	COLFONDOS	30	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7724562	SANITAS	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.160.000	5	0.0243600	$28.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7724562	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 07											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$185.600	$0	$0	$0	$0	133	$25.600	$0	$0	$211.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$46.400	$0	0	$0	0	$0	$46.400	133	$6.400	$0	$52.800	$0	0	$0	$0	$52.800	$0	$0	$52.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$28.300	0	$0	$0	$28.300	133	$3.900	$32.200	0	$0	$0	$32.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$46.400	133	$6.400	$52.800
SENA	0	$0	133	$0	$0
ICBF	0	$0	133	$0	$0
ESAP	0	$0	133	$0	$0
MinEdu	0	$0	133	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$52.800
PENSIONES	1	$211.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	$32.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$52.800
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$349.000

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 28583326
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2023-12-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SALUMAR INGENIERIA S.A.S	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900825267	D.V.	5	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	NEIVA	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	ACEVEDO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4111	CORREO ELECTRÓNICO	SALUMARINGENIERIASAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3233252616
FAX	0	SUCURSAL	01	NOMBRE SUCURSAL	2023
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7724562	PRIMER APELLIDO	MARIN	SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	ANDRES	SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2023	Mes: 08	Año: 2023	Mes: 09	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$1.160.000		28583326

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-7724562	01	No	No	No	41	1	5411101	Fijo	MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES	$1.160.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 7724562																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 7724562	COLFONDOS	30	$1.160.000	0.1600000	$185.600	$0	$0	$185.600	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 7724562	SANITAS	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	$0	0	$0	0	$0	30	$1.160.000	5	0.0243600	$28.300

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cota CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7724562	COMFAMILIAR DEL HUILA	30	$1.160.000	0.0400000	$46.400	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 08											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$185.600	$0	$0	$0	$0	103	$19.400	$0	$0	$205.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	$46.400	$0	0	$0	0	$0	$46.400	103	$4.900	$0	$51.300	$0	0	$0	$0	$51.300	$0	$0	$51.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$28.300	0	$0	$0	$28.300	103	$3.000	$31.300	0	$0	$0	$31.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$46.400	103	$4.900	$51.300
SENA	0	$0	103	$0	$0
ICBF	0	$0	103	$0	$0
ESAP	0	$0	103	$0	$0
MinEdu	0	$0	103	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$51.300
PENSIONES	1	$205.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$31.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$51.300
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$338.900