PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80222201
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS DAVID PARALES SALINAS PARALES SALINAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 40 N 13 B 04	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	**5155976279**	TIPO DE PLANILLA:							E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2019
DÍAS DE MORA:				48					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2019/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				0190095698

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	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 4.500	$ 200	$ 4.700
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 4.500	$ 200	$ 4.700
SUBTOTALES:										**$ 9.000**	**$ 400**	**$ 9.400**

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
ESSC33	ESSC33-COMPARTA	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.200	$ 100	$ 0	$ 1.300
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.200	$ 100	$ 0	$ 1.300
SUBTOTALES:													**$ 2.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 2.600**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.400	$ 1.400	$ 100	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES:									**$ 1.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 2.400	$ 100	$ 2.500
SUBTOTALES:			**$ 2.400**	**$ 100**	**$ 2.500**

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 1116801823	MARIN ACOSTA EDINSON VIVIANO	DEPEND		$ 828.116				SI	30																230301-PORVENIR	1	$ 27.604	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.500	ESSC33-COMPARTA	1	$ 27.604	$ 1.200	$ 0	$ 1.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 27.604	80222201	$ 700	1	$ 27.604	CCF67-COMFIAR	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1116802997	AGUILLON BOCANEGRA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 828.116				SI	30																230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 27.604	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.500	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 27.604	$ 1.200	$ 0	$ 1.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 27.604	80222201	$ 700	1	$ 27.604	CCF67-COMFIAR	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 16.000**