PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830007560
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ID SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 47 A # 114 - 05 PISO 2	TELÉFONO:	9372528
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7913731152**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		16					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/01		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		429634578	

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	4	$ 481.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.000	$ 0	$ 481.200	$ 7.000	$ 488.200
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 58.800	$ 900	$ 59.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 892.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.900	$ 0	$ 892.400	$ 12.900	$ 905.300
SUBTOTALES:										**$ 1.432.400**	**$ 20.800**	**$ 1.453.200**

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	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258.300	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 258.300	$ 3.800	$ 0	$ 262.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 31.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 31.000	$ 500	$ 0	$ 31.500
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 49.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 49.500	$ 800	$ 0	$ 50.300
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.800	$ 200	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:													**$ 346.600**	**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 351.900**

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.	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 410.700	$ 410.700	$ 6.000	$ 0	$ 416.700
SUBTOTALES:									**$ 410.700**	**$ 6.000**	**$ 0**	**$ 416.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	10	$ 381.400	$ 5.500	$ 386.900
SUBTOTALES:			**$ 381.400**	**$ 5.500**	**$ 386.900**

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
1	CC 1023007150	BUITRAGO VELASQUEZ GINETH PAOLA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO		20															231001-COLFONDOS	3	$ 290.000	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 46.400			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	2	$ 80.800	3	$ 290.000	CCF21-CAFAM	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1101452900	RUIZ JULIO MANUEL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	2	$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF21-CAFAM	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 13167272	SANCHEZ ARAQUE DIOSEVEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		20															230301-PORVENIR	20	$ 773.334	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 123.800	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 773.334	$ 31.000	$ 0	$ 31.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	20	$ 773.334	2	$ 53.900	20	$ 773.334	CCF21-CAFAM	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 19405525	ARIAS PINZON JOSE TOMAS	COT. TIEMPO PARCIAL	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.160.000				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	2	$ 80.800	14	$ 580.000	CCF21-CAFAM	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 51901912	BECERRA AVILA ADRIANA	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 64.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000		$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF21-CAFAM	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 76229873	PEÑA GUETIO HERMES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		05															230301-PORVENIR	5	$ 193.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	5	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 193.334	2	$ 13.500	5	$ 193.334	CCF21-CAFAM	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830007560
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ID SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 47 A # 114 - 05 PISO 2	TELÉFONO:	9372528
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7913731152**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/02/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			429634578

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
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
7	CC 79274870	SALGADO ARENAS LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 3.900.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.900.000	$ 624.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 624.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.900.000	$ 156.000	$ 0	$ 156.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.900.000		$ 20.400	30	$ 3.900.000	CCF21-CAFAM	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 79608442	GARZON RODRIGUEZ ADOLFO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		02															25-14 COLPENSIONES	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 77.334	2	$ 5.400	2	$ 77.334	CCF21-CAFAM	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79869259	PEÑA GUETIO JOSE OMAR	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		02															231001-COLFONDOS	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS017-FAMISANAR	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 77.334	2	$ 5.400	2	$ 77.334	CCF21-CAFAM	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79874367	CHATE OSNAS EDUARDO	DEPEND		$ 1.200.000	FIJO			SI		22															230301-PORVENIR	22	$ 880.000	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.800	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 880.000	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	22	$ 880.000		$ 61.300	22	$ 880.000	CCF21-CAFAM	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 2.608.700**

Planilla Pagada

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80762594		MORA PARADA OMMAR ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 6 1C 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3104181962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	363257103	9460609206	Y	2024/01/24	2023/12/27	BANCOLOMBIA	0	$411,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	80762594	MORA PARADA OMMAR ALEXANDER	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No	No	

No.	NOVEDADES																									
	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																										

Total Afiliados(1)

PLANILLA PAGADA

DIC

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80762594	0	MORA PARADA OMMAR ALEXANDER	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	OMMAR ALEXANDER MORA PARADA	CR 6 1C 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3124105826	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2024-01	364494762	9460612401	E	2024/01/24	2023/12/28	NEQUI	0	$1,889,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES			
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret
1	CC	79812683	ARCILA ROJAS JHON ALEXANDER	Trabajador de tiempo parcial	0	No	No		X	2023/12/22		
2	PT	6151157	FLORES MORGADO RUBEN DARIO	Dependiente	0	No	No					
3	CC	1026264552	GAMBOA VENEGAS JUAN CAMILO	Dependiente	0	No	No				X	2023/12/03
4	CC	1026267902	GAMBOA VENEGAS JEFERSON ANDRES	Dependiente	0	No	No					
5	CC	71481525	JARAMILLO RENDON PEDRO LUIS	Trabajador de tiempo parcial	0	No	No		X	2023/12/23		
6	CC	1032401350	SEGOVIA OSPINA ERIKA SHIRLEY	Dependiente	0	No	No					
7	CC	1099963448	SUAREZ PEREZ MARTIN MIGUEL	Dependiente	0	No	No					
8	CC	1032385565	YOMAYUSA FUENTES JOSE EDWIN	Trabajador de tiempo parcial	0	No	No		X	2023/12/22		
Total	Afiliados(8)											

No.	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						

PLANILLA PAGADA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900304231
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OBRAS Y EQUIPOS DE CONSTRUCCION LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 71# 5A-35	TELÉFONO:	2629923
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7910085594**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		23					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		431345208	

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	2	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 31.000	$ 700	$ 31.700
230301	230301-PORVENIR	7	$ 309.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 309.600	$ 6.500	$ 316.100
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 6.200	$ 200	$ 6.400
SUBTOTALES:										**$ 346.800**	**$ 7.400**	**$ 354.200**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 100	$ 0	$ 3.100	$ 100	$ 0	$ 3.200
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 60.400	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 60.400	$ 1.300	$ 0	$ 61.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.800	$ 200	$ 0	$ 8.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 100	$ 0	$ 4.700	$ 100	$ 0	$ 4.800
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 10.900	$ 0	$ 300	$ 0	$ 10.900	$ 300	$ 0	$ 11.200
SUBTOTALES:													**$ 86.900**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 88.900**

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	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 151.000	$ 151.000	$ 3.200	$ 0	$ 154.200
SUBTOTALES:									**$ 151.000**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 154.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	10	$ 86.900	$ 1.900	$ 88.800
SUBTOTALES:			**$ 86.900**	**$ 1.900**	**$ 88.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
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	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																					
1	CC 1024568921	GOMEZ GARCIA JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	27	30															230201-PROTECCION	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	EPS005-SANITAS S.A.	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667		$ 10.800	4	$ 154.667	CCF24-COMPENSAR	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1033778190	FONSECA GUANUME WILSON EDUARDO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	27	30															230301-PORVENIR	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667		$ 10.800	4	$ 154.667	CCF24-COMPENSAR	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1063946830	ALDANA ACUÑA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	01	02															230301-PORVENIR	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	14-11 - ARL SURA	2	$ 77.334		$ 5.400	2	$ 77.334	CCF24-COMPENSAR	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1073163474	PAJARO MUÑOZ FABIAN	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	26	28															230301-PORVENIR	3	$ 116.000	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.600	EPS017-FAMISANAR	3	$ 116.000	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-11 - ARL SURA	3	$ 116.000		$ 8.100	3	$ 116.000	CCF24-COMPENSAR	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1094287821	PARADA FIGUEROA JOSE BENITO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	26	29															230301-PORVENIR	4	$ 154.667	$ 24.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 24.800	EPS008-COMPENSAR	4	$ 154.667	$ 6.200	$ 0	$ 6.200	14-11 - ARL SURA	4	$ 154.667		$ 10.800	4	$ 154.667	CCF24-COMPENSAR	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 7603527	CHOLES FARELO RANDOL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI		02															230301-PORVENIR	2	$ 77.334	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 12.400	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 77.334	$ 3.100	$ 0	$ 3.100	14-11 - ARL SURA	2	$ 77.334		$ 5.400	2	$ 77.334	CCF24-COMPENSAR	$ 3.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 79243704	RODRIGUEZ MORENO JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	30	30															230201-PROTECCION	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-11 - ARL SURA	1	$ 38.667		$ 2.700	1	$ 38.667	CCF24-COMPENSAR	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 79565395	CASAS UMAÑA JUAN CARLOS	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.160.000	$ 46.400	$ 0	$ 46.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.160.000		$ 80.800	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 79593756	FONSECA GUANUME MAURICIO	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	26																230301-PORVENIR	5	$ 193.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000	EPS008-COMPENSAR	5	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-11 - ARL SURA	5	$ 193.334		$ 13.500	5	$ 193.334	CCF24-COMPENSAR	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 79869750	PEREIRA CHATE ANDRES	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	30	30															25-14 COLPENSIONES	1	$ 38.667	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 6.200	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 38.667	$ 1.600	$ 0	$ 1.600	14-11 - ARL SURA	1	$ 38.667		$ 2.700	1	$ 38.667	CCF24-COMPENSAR	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 686.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830007560
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ID SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 47 A # 114 - 05 PISO 2	TELÉFONO:	9372528
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios no residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - SUCURSAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7915645581**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			452708431

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	2	$ 123.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 0	$ 123.800	$ 3.200	$ 127.000
SUBTOTALES:										**$ 123.800**	**$ 3.200**	**$ 127.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 0	$ 200	$ 0	$ 7.800	$ 200	$ 0	$ 8.000
SUBTOTALES:													**$ 7.800**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.000**

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	$ 94.300	$ 94.300	$ 2.400	$ 0	$ 96.700
SUBTOTALES:									**$ 94.300**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 96.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	2	$ 31.000	$ 800	$ 31.800
SUBTOTALES:			**$ 31.000**	**$ 800**	**$ 31.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP												
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1022329043	ORTEGA ESPITIA ANDREA PAOLA	COT. TIEMPO PARCIAL		$ 1.160.000				NO	01	26															230301-PORVENIR	13	$ 580.000	$ 92.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 92.800			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	1	$ 80.800	13	$ 580.000	CCF21-CAFAM	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1022331739	TORRES PEÑA JHONATTAN HARLEY	DEPEND		$ 1.160.000	FIJO			SI	26																230301-PORVENIR	5	$ 193.334	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 31.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 193.334	$ 7.800	$ 0	$ 7.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 193.334	1	$ 13.500	5	$ 193.334	CCF21-CAFAM	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 263.500**