PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901302756
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEMOSTRAMOS CONSULTORES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 NO 10-04 PISO 2	TELÉFONO:	5141085
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesor
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7924889882**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	621637314

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 251.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.200	$ 0	$ 251.200
230201	230201- PROTECCION	3	$ 936.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 936.000	$ 0	$ 936.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 1.552.800	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 1.604.800	$ 0	$ 1.604.800
SUBTOTALES:										**$ 2.792.000**	**$ 0**	**$ 2.792.000**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 166.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.900	$ 0	$ 0	$ 166.900
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 518.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.200	$ 0	$ 0	$ 518.200
SUBTOTALES:													**$ 685.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 685.100**

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	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 974.100	$ 974.100	$ 0	$ 0	$ 974.100
SUBTOTALES:									**$ 974.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 974.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF57	CCF57-COMFANDI	7	$ 685.100	$ 0	$ 685.100
SUBTOTALES:			**$ 685.100**	**$ 0**	**$ 685.100**

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 1005976989	MONROY CARDENAS MAIRA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.680.000	FIJO			SI																	
2	CC 1061716399	CHATE MOSQUERA OSCAR MAURICIO	DEPEND		$ 1.570.000	FIJO			SI																	
3	CC 1107529937	ALBAN QUINTERO NICOLAS	DEPEND		$ 1.904.000	FIJO			SI																	
4	CC 14701284	JARAMILLO VELEZ MIGUEL ANGEL	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
5	CC 86055791	VASQUEZ RINCON ANGEL TARCISIO	DEPEND		$ 1.570.000	FIJO			SI																	
6	CC 94419465	ULCHATE PEREZ PHANOR ALONSO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI																	
7	CC 94419465	ULCHATE PEREZ PHANOR ALONSO	DEPEND		$ 2.600.000	FIJO			SI														L-26-26			
8	CC 94517069	FAJARDO OSCAR JAVIER	DEPEND		$ 5.200.000	FIJO			SI																	

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	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.570.000	$ 251.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.200
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.904.000	$ 304.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.700
4	230201-PROTECCION	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000
5	230201-PROTECCION	30	$ 1.570.000	$ 251.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.200
6	230301-PORVENIR	29	$ 2.513.334	$ 402.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 402.200
7	230301-PORVENIR	1	$ 86.667	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 13.900
8	230301-PORVENIR	30	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 884.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 67.200
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.570.000	$ 62.800	$ 0	$ 62.800
3	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.904.000	$ 76.200	$ 0	$ 76.200
4	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.600.000	$ 104.000	$ 0	$ 104.000
5	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.570.000	$ 62.800	$ 0	$ 62.800
6	EPS018-S.O.S.	29	$ 2.513.334	$ 100.600	$ 0	$ 100.600
7	EPS018-S.O.S.	1	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 3.500
8	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 5.200.000	$ 208.000	$ 0	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.680.000		$ 17.600
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.570.000		$ 109.300
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.904.000		$ 19.900
4	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.600.000		$ 181.000
5	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.570.000		$ 109.300
6	14-11 - ARL SURA	29	$ 2.513.334		$ 175.000
7	14-11 - ARL SURA	1	$ 86.667		$ 0
8	14-11 - ARL SURA	30	$ 5.200.000		$ 362.000

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.680.000	CCF57-COMFANDI	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.570.000	CCF57-COMFANDI	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.904.000	CCF57-COMFANDI	$ 76.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.600.000	CCF57-COMFANDI	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.570.000	CCF57-COMFANDI	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	29	$ 2.513.333	CCF57-COMFANDI	$ 100.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	1	$ 86.667	CCF57-COMFANDI	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 5.200.000	CCF57-COMFANDI	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 5.136.300**

Planilla Pagada