# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901100086 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MERKSILVER S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | DON MATIAS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 30 NO 30-48 | TELÉFONO: | 8665551 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor en establecimientos no espe |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7922265113** | | 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): | | 2024/05/15 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 639403791 | |

**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 | 14 | $ 3.768.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.768.000 | $ 0 | $ 3.768.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 7 | $ 1.722.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.722.900 | $ 0 | $ 1.722.900 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 784.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 784.000 | $ 0 | $ 784.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 6.274.900** | **$ 0** | **$ 6.274.900** |

**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 | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 | $ 0 | $ 0 | $ 225.000 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 64.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 64.400 | $ 0 | $ 0 | $ 64.400 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 16 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 1.136.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.136.300 | $ 0 | $ 0 | $ 1.136.300 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 78.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 78.100 | $ 0 | $ 0 | $ 78.100 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 65.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 1.569.500** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.569.500** |

**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 | 23 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 567.400 | $ 567.400 | $ 0 | $ 0 | $ 567.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 567.400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 567.400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 23 | $ 1.569.500 | $ 0 | $ 1.569.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.569.500** | **$ 0** | **$ 1.569.500** |

**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901100086 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MERKSILVER S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | DON MATIAS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 30 NO 30-48 | TELÉFONO: | 8665551 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor en establecimientos no espe |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7922265113** | | | 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): | 2024/05/15 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 639403791 |

## 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 | TOTAL APORTE |
| 8 | CC 1037544606 | CASTRO BOTERO FRANCY MILENA | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.588.167 | $ 254.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 254.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.588.167 | $ 63.600 | $ 0 | $ 63.600 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.588.167 | 000001 | $ 8.300 | 30 | $ 1.588.167 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 63.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 1037546961 | MORENO VIANA SANDRA EDULFAY | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.825.318 | $ 292.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 292.100 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.825.318 | $ 73.100 | $ 0 | $ 73.100 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.825.318 | 00001 | $ 9.600 | 30 | $ 1.825.318 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 73.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 1037548266 | ZULUAGA VASQUEZ YAQUELINE | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.817.046 | $ 290.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 290.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.817.046 | $ 72.700 | $ 0 | $ 72.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.817.046 | 0001 | $ 9.500 | 30 | $ 1.817.046 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 72.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | CC 1037549329 | ALZATE LONDOÑO JUAN DIEGO | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.608.160 | $ 257.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 257.400 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.608.160 | $ 64.400 | $ 0 | $ 64.400 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.608.160 | 00001 | $ 8.400 | 30 | $ 1.608.160 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 64.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 12 | CC 1041631073 | ATEHORTUA AREIZA DUBAN ESTIVEN | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | 10 | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 10 | $ 433.334 | $ 69.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 69.400 | EPS037-NUEVA EPS | 10 | $ 433.334 | $ 17.400 | $ 0 | $ 17.400 | 14-11 - ARL SURA | 10 | $ 433.334 | 0002 | $ 18.900 | 10 | $ 433.334 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 17.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 13 | CC 1045419401 | GARCIA GARCIA JUAN PABLO | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | 11 | | | | | | | | 11-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 20 | $ 1.225.841 | $ 196.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 196.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 20 | $ 1.225.841 | $ 49.100 | $ 0 | $ 49.100 | 14-11 - ARL SURA | 20 | $ 1.225.841 | 0002 | $ 53.400 | 20 | $ 1.225.841 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 49.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 14 | CC 1066569891 | IBANEZ MARTINEZ OSCAR ANTONIO | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.640.560 | $ 262.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 262.500 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.640.560 | $ 65.700 | $ 0 | $ 65.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.640.560 | 00002 | $ 71.400 | 30 | $ 1.640.560 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 65.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 15 | CC 1098071394 | ARIZA CARRENO CRISTIAN CAMILO | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | 02 | | | | | | | | 02-30 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 29 | $ 1.517.257 | $ 242.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 242.800 | EPS037-NUEVA EPS | 29 | $ 1.517.257 | $ 60.700 | $ 0 | $ 60.700 | 14-11 - ARL SURA | 29 | $ 1.517.257 | 00002 | $ 66.100 | 29 | $ 1.517.257 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 16 | CC 1193210254 | MENESES VASQUEZ VIVIANA DEL CARMEN | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.726.046 | $ 276.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 276.200 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.726.046 | $ 69.100 | $ 0 | $ 69.100 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.726.046 | 00001 | $ 9.100 | 30 | $ 1.726.046 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 69.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 17 | CC 21991825 | ARANGO MONSALVE OLGA DEL SOCORRO | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | 00001 | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 18 | CC 32228789 | TAMAYO PEREZ MARIA ALEJANDRA | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.577.137 | $ 252.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 252.400 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.577.137 | $ 63.100 | $ 0 | $ 63.100 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.577.137 | 000001 | $ 8.300 | 30 | $ 1.577.137 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 63.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 19 | CC 42900713 | AVENDANO MARIA AIDELY | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.786.023 | $ 285.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 285.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.786.023 | $ 71.500 | $ 0 | $ 71.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.786.023 | 0001 | $ 9.400 | 30 | $ 1.786.023 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 71.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 20 | CC 42901553 | PENA HERRERA MARIA AUXILIO | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.300.000 | 0001 | $ 6.800 | 30 | $ 1.300.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 21 | CC 42901586 | AVENDANO BUILES LILIANA PATRICIA | DEPEND | | $ 3.600.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.600.000 | $ 576.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 576.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 3.600.000 | $ 144.000 | $ 0 | $ 144.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 3.600.000 | 0001 | $ 18.800 | 30 | $ 3.600.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 144.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 22 | CC 43188384 | MAZO BETANCUR DIANA | DEPEND | | $ 1.859.200 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.953.850 | $ 312.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 312.700 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.953.850 | $ 78.200 | $ 0 | $ 78.200 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.953.850 | 00001 | $ 10.200 | 30 | $ 1.953.850 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 78.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901100086 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MERKSILVER S.A.S |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | DON MATIAS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 30 NO 30-48 | TELÉFONO: | 8665551 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor en establecimientos no espe |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7922265113** | | | 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): | 2024/05/15 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 639403791 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | 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 | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 |
| 23 | CC 71394937 | GARCIA GONZALEZ JHONNY ALEJANDRO | DEPEND | | $ 1.859.200 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-30 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.906.525 | $ 305.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 305.100 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.906.525 | $ 76.300 | $ 0 | $ 76.300 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.906.525 | 0001 | $ 10.000 | 30 | $ 1.906.525 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 76.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.981.300** |

Planilla Pagada