

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                 |                                               |  |                                                  |  |  |                          |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                           |  |             |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT                             | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                     |  | 824000608                                        |  |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 7926343828                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | E-EMPLEADOS |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                                 | CORPORACION LONJA DE PROPIEDAD RAIZ DEL CESAR |  |                                                  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | E-EMPLEADOS |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | VALLEDUPAR                      | DEPARTAMENTO:                                 |  | CESAR                                            |  |  | mayo AÑO                 |  | 2024                           |  | MES                       |  | junio AÑO   |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CL 16 11 A 10 OF 203 ED FINACER | TELÉFONO:                                     |  | 5749631                                          |  |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 688241324   |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 01-EMPLEADOR                    | CLASE APORTANTE:                              |  | B-MENOS DE 200 COTIZANTES                        |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2024/06/06                     |  |                           |  |             |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA:                          |  | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |  |  |                          |  |                                |  |                           |  |             |  |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                           |                                               |  |                                                  |  |  |                          |  |                                |  |                           |  |             |  |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                                 |                                               |  | NO                                               |  |  |                          |  |                                |  |                           |  |             |  |  |  |  |  |

| 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              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |

| 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 |            |  |
| ESSC24                | ESSC24-COOSALUD ESS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 162.500 |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 162.500 |  |

| 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 |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 6.800   | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.800     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             | \$ 6.800   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 6.800  |              |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                  |                |           |      |              |  |
|-----------------------------------------------|------------------|----------------|-----------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                                |                  | No. COTIZANTES | TOTALES   |      |              |  |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE           |                | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |  |
| CCF15                                         | CCF15-COMFACESAR | 1              | \$ 52.000 | \$ 0 | \$ 52.000    |  |
| SUBTOTALES:                                   |                  |                | \$ 52.000 | \$ 0 | \$ 52.000    |  |

| TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES |                                                 |                |           |      |              |  |
|------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------|-----------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                     |                                                 | No. COTIZANTES | TOTALES   |      |              |  |
| CÓDIGO                             | NOMBRE                                          |                | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |  |
| PAICBF                             | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1              | \$ 39.000 | \$ 0 | \$ 39.000    |  |
| PASENA                             | PASENA - SENA                                   | 1              | \$ 26.000 | \$ 0 | \$ 26.000    |  |
| SUBTOTALES:                        |                                                 |                | \$ 65.000 | \$ 0 | \$ 65.000    |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |                    |          |              |            |               |             |                     |          |                           |              |                     |          |              |            |             |              |                                         |     |              |          |          |      |              |                  |           |                   |              |      |      |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|--------------------|----------|--------------|------------|---------------|-------------|---------------------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|-----------------------------------------|-----|--------------|----------|----------|------|--------------|------------------|-----------|-------------------|--------------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |                    |          |              |            |               |             | PARAFISCALES        |          |                           |              |                     |          |              |            |             |              |                                         |     |              |          |          |      |              |                  |           |                   |              |      |      |
| 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 | PENSIÓN            |          |              |            | SEGURO SOCIAL |             |                     |          | SALUD                     |              |                     |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT                                | IBC | CCF          |          | SENA     | ICBF | ESAP         | MINEDU           |           |                   |              |      |      |
|                               |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | 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 |      |      |
|                               |                |                              |                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |                    |          |              |            | SUBSISTENCIA  | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |              |                     |          |              |            |             |              |                                         |     |              |          |          |      |              |                  |           |                   |              |      |      |
| 1                             | CC 1065572686  | FLORIAN ORTEGA LAURA DANIELA | DEPEND         |                   | \$ 1.300.000   | FIJO            |                       | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 208.000   | ESSC24-COOSALUD ESS | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0        | \$ 162.500   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30  | \$ 1.300.000 |          | \$ 6.800 | 30   | \$ 1.300.000 | CCF15-COMFACESAR | \$ 52.000 | \$ 26.000         | \$ 39.000    | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL

\$ 494.300