

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		901758889		NÚMERO PLANILLA:		7926480558		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS					
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		CONSORCIO TERRAZAS PM 2023		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES					
CIUDAD/MUNICIPIO:		KR 43 24 A 61		TELÉFONO:		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		DÍAS DE MORA:		4		mayo		AÑO					
DIRECCIÓN:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/05/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		664158639					
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Construcción de otras obras de ingeniería civil.													
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																	
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
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	\$ 7.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 7.000	\$ 100	\$ 7.100		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 24.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 24.600	\$ 100	\$ 24.700		
SUBTOTALES:										\$ 31.600	\$ 200	\$ 31.800		

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	
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 5.500	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 5.500	\$ 100	\$ 0	\$ 5.600	
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 19.200	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 19.200	\$ 100	\$ 0	\$ 19.300	
SUBTOTALES:												\$ 24.700	\$ 200	\$ 0	\$ 24.900		

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.			2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.800	\$ 13.800	\$ 100	\$ 0	\$ 13.900
SUBTOTALES:											\$ 13.800	\$ 100	\$ 0	\$ 13.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR			2	\$ 8.000	\$ 100	\$ 8.100
SUBTOTALES:					\$ 8.000	\$ 100	\$ 8.100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	\$ 6.100	\$ 100	\$ 6.200	
PASENA	PASENA - SENA	2	\$ 4.000	\$ 100	\$ 4.100	
SUBTOTALES:			\$ 10.100	\$ 200	\$ 10.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																													
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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										SALUD										ARP				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	DÍAS COT	IBC	ADMIN		TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
1	CC 1012427825	GARCIA GOMEZ OSCAR IVAN	DEPEND		\$ 2.300.000	FIJO		NO		02																230301- PORVENIR	2	\$ 153.334	\$ 24.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 24.600	EPSC34- CAPITAL SALUD EPSS	2	\$ 153.334	\$ 19.200	\$ 0	\$ 19.200	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	2	\$ 153.334		\$ 10.700	2	\$ 153.334	CCF24- COMPENS AR	\$ 6.200	\$ 3.100	\$ 4.700	\$ 0	\$ 0					
2	CC 19445262	AMADO MEDINA JOSE DOMINGO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		NO		01																25-14 COLPENSI ONES	1	\$ 43.334	\$ 7.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 7.000	EPS017- FAMISANA R	1	\$ 43.334	\$ 5.500	\$ 0	\$ 5.500	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	1	\$ 43.334		\$ 3.100	1	\$ 43.334	CCF24- COMPENS AR	\$ 1.800	\$ 900	\$ 1.400	\$ 0	\$ 0					

TOTAL \$ 89.000