PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811022703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IKALA EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL SAS BIC
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 53 45 112 OF.1301	TELÉFONO:	2313401
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Investigaciones y desarrollo experimental en el c
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - IKALA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7917762877**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	493680007		

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	1	$ 375.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 375.000	$ 400	$ 375.400
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.696.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 1.696.900	$ 1.500	$ 1.698.400
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 440.000	$ 400	$ 440.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 766.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 766.900	$ 700	$ 767.600
SUBTOTALES:										**$ 3.278.800**	**$ 3.000**	**$ 3.281.800**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 82.500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 82.500	$ 100	$ 0	$ 82.600
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 93.800	$ 0	$ 100	$ 0	$ 93.800	$ 100	$ 0	$ 93.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 162.000	$ 200	$ 0	$ 162.200
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 425.800	$ 0	$ 400	$ 0	$ 425.800	$ 400	$ 0	$ 426.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.800	$ 0	$ 100	$ 0	$ 55.800	$ 100	$ 0	$ 55.900
SUBTOTALES:													**$ 819.900**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 820.800**

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.	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 495.300	$ 495.300	$ 500	$ 0	$ 495.800
SUBTOTALES:									**$ 495.300**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 495.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	9	$ 818.500	$ 700	$ 819.200
SUBTOTALES:			**$ 818.500**	**$ 700**	**$ 819.200**

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 1000639470	MARTINEZ MORENO ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0		$ 0		$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 31.700	30	$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811022703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			IKALA EMPRESA PARA EL DESARROLLO SOCIAL SAS BIC
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 53 45 112 OF.1301	TELÉFONO:	2313401
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Investigaciones y desarrollo experimental en el c
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - IKALA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7917762877**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			493680007

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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
7	CC 43117003	QUIÑONEZ MONTOYA DIANA ISABEL	DEPEND		$ 2.750.000	FIJO			SI		30															230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 2.750.000	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 440.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.750.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.750.000		$ 67.000	30	$ 2.883.680	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 115.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 43574414	RUIZ QUINTANA MARIBEL	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 640.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.000.000		$ 97.500	30	$ 4.000.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 43834262	GIRALDO VALLEJO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI																27-29	25-14 COLPENSIONES	3	$ 170.000	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 27.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 170.000	$ 6.800	$ 0	$ 6.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 170.000		$ 0	3	$ 170.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 43834262	GIRALDO VALLEJO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.700.000	FIJO			SI									01-30							25-14 COLPENSIONES	27	$ 1.872.895	$ 299.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 299.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	27	$ 1.872.895	$ 75.000	$ 0	$ 75.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.872.895		$ 45.700	27	$ 1.872.895	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 75.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 5.417.600**

Planilla Pagada