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:	003 - CPT
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**7932930034**			TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			752848840
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7928952635			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:			2024/07/04

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	$ 38.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 38.600	$ 100	$ 38.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 55.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 55.200	$ 100	$ 55.300
SUBTOTALES:										**$ 93.800**	**$ 200**	**$ 94.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 23.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 23.400	$ 100	$ 0	$ 23.500
SUBTOTALES:													**$ 23.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 23.500**

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.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.300	$ 14.300	$ 100	$ 0	$ 14.400
SUBTOTALES:									**$ 14.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 14.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	2	$ 23.400	$ 100	$ 23.500
SUBTOTALES:			**$ 23.400**	**$ 100**	**$ 23.500**

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																										ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1017245600	CASTELBLANCO BENITEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							A		01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.005.659	$ 321.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.005.659	$ 80.300	$ 0	$ 80.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.005.659		$ 48.900	30	$ 2.005.659	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 80.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1017245600	CASTELBLANCO BENITEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							C		01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.246.936	$ 359.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 359.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.246.936	$ 89.900	$ 0	$ 89.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.246.936		$ 54.800	30	$ 2.246.936	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 89.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1017245600	CASTELBLANCO BENITEZ JUAN PABLO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							R		01-30								230201-PROTECCION	0	$ 241.277	$ 38.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 38.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 241.277	$ 9.600	$ 0	$ 9.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 241.277		$ 5.900	0	$ 241.277	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1128417285	VALENCIA VARGAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							A		01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.027.489	$ 324.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.027.489	$ 81.100	$ 0	$ 81.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.027.489		$ 49.400	30	$ 2.027.489	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 81.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1128417285	VALENCIA VARGAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							C		01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.372.170	$ 379.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 379.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.372.170	$ 94.900	$ 0	$ 94.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.372.170		$ 57.800	30	$ 2.372.170	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 94.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1128417285	VALENCIA VARGAS ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI							R		01-30								25-14 COLPENSIONES	0	$ 344.681	$ 55.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 55.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 344.681	$ 13.800	$ 0	$ 13.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 344.681		$ 8.400	0	$ 344.681	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 13.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 155.400**