RV: Planillas seguridad social - Parafiscales contrato Consejo Comunitario de la Vereda San Andrés.

Cristian Alonso Higuita Manco <cahiguita@corantioquia.gov.co>

Mié 22/11/2023 7:43

Para:Centro de Administracion de Documentos -CAD- CORANTIOQUIA <cad@corantioquia.gov.co>

8 archivos adjuntos (2 MB)

Planilla salud Alba Milena Lopera.pdf; planilla salud Erika Paternina.pdf; planilla salud Henry Hurtado - Yondo.pdf; Planilla salud Jefferson saldarriaga -Puerto Nare.pdf; Planilla salud Nallely Montoya Santa Rosa.pdf; Planilla salud Marcela Perez - Santa Rosa.pdf; Planilla salud Yennifer - Puerto Nare.pdf; PARAFISCALES ACTUALIZADOS 06 NOVIEMBRE - 2023.docx;

Cordial saludo,

Por favor radicar el documento adjunto, incluyéndolo en la carpeta del contrato 110-CNT2306-139.

Atentamente,

Cristian Alonso Higuita Manco
Profesional Universitario
Subdirección de Gestión Ambiental
cahiguita@corantioquia.gov.co
Tel: (604) 493 88 88 ext: 1837
Carrera 65 No. 44A – 32
www.corantioquia.gov.co

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
CONSEJO COMUNITARIO DE LA VEREDA
Fecha: 22-nov-2023 08:44 AM Pág: 2
Anexos: 10 PÁGINAS
Archivar en: 110-CNT2306-139/CONSEJO COMUNITARIO DE LA VEREDA SAN
Radicado por: Jose Adolfo Zabala

180-COE2311-48343
Favor citar este número al responder

CORANTIOQUIA

CON EL CORAZÓN

De: Monica marcela Foronda mesa <forondamesamonicamarcela@gmail.com>
Enviado: miércoles, 22 de noviembre de 2023 7:32
Para: Cristian Alonso Higuita Manco <cahiguita@corantioquia.gov.co>; Andrés Felipe Martínez Sierra <andres_martinez@corantioquia.gov.co>
Asunto: Planillas seguridad social - Parafiscales contrato Consejo Comunitario de la Vereda San Andrés.

Cordial saludo,
Envio las planillas de la seguridad social de las personas que laboran para el contrato del Consejo Comunitario de la Vereda San Andrés; a su vez hago entrega del certificado de parafiscales actualizado.

Quedo atenta a alguna inquietud.

Monica Foronda



“Corantioquia está comprometida con el tratamiento legal, lícito, confidencial y seguro de sus datos personales. Por favor consulte nuestra Política de Tratamiento de datos personales en nuestra página web: www.corantioquia.gov.co, en donde puede conocer sus derechos constitucionales y legales así como la forma de ejercerlos. Con mucho gusto atenderemos todas sus observaciones, consultas o reclamos en: protecciondedatos@corantioquia.gov.co”

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo, Mónica Marcela Foronda Mesa con la CC 39358854 en mi condición de Representante legal del Consejo Comunitario de la Vereda San Andrés, no realizo pagos al sistema general de seguridad social en salud, pensión en riesgos profesionales, a los aportes de parafiscales, ya que el consejo comunitario no realiza, contratos de trabajo, por lo que declaro que se encuentra **EXIMIDO** de dichos cobros con las empresas promotora de salud – EPS- los fondos de pensiones – ARP- las administradoras de riesgos profesionales, las cajas de compensación familiar, - ICBF – y servicio nacional de aprendizaje – SENA-.

Lo anterior, en el cumplimiento para los efectos legales.

Dada en el municipio de Girardota a los (06) días del mes de noviembre de 2023



Mónica Marcela Foronda
Representante Legal Del Consejo Comunitario de la Vereda San Andrés.
CC. 39358854
TEL: 3137986732
Correo electrónico: mmfm65@hotmail.com

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
CONSEJO COMUNITARIO DE LA VEREDA
Fecha: 22-nov-2023 08:44 AM Pág: 2
Anexos: 10 PÁGINAS
Archivar en: 110-CNT2306-139/CONSEJO COMUNITARIO DE LA VEREDA SAN
Radicado por: Jose Adolfo Zabala

180-COE2311-48343
Favor citar este número al responder

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1037579815		LOPERA MOYA ALBA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 #64-39	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5365308	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213065670	9457534690	I	2023/10/05	2023/10/11	BANCOLOMBIA	6	$809,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1037579815	LOPERA MOYA ALBA MILENA	X																	230301	30	$2,600,800	$416,200	EPS010	30	$2,600,800	$325,100		0	$0	$0	14-23	30	$2,600,800	$63,400	0	$0	$0	No	$804,700
Total	**Afiliados(1)**																						$2,600,800	$416,200			$2,600,800	$325,100			$0	$0			$2,600,800	$63,400		$0	$0		$804,700

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
CONSEJO COMUNITARIO DE LA VEREDA
Fecha: 22-nov-2023 08:44 AM Pág: 2
Anexos: 10 PÁGINAS
Archivar en: 110-CNT2306-139/CONSEJO COMUNITARIO DE LA VEREDA SAN
Radicado por: Jose Adolfo Zabala

180-COE2311-48343
Favor citar este número al responder

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1037579815		LOPERA MOYA ALBA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 #64-39	MEDELLIN-ANTIOQUIA	5365308	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	213065670	9457534690	I	2023/10/05	2023/10/11	BANCOLOMBIA	6	$809,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,200	$2,600	$0	$418,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,200	$2,600	$0	$418,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$400	$0	$63,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$63,400	$400	$0	$63,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,100	$2,100	$0	$327,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$325,100	$2,100	$0	$327,200
TOTAL				**1**	**$804,700**	**$5,100**	**$0**	**$809,800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096244812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ERIKA YESENIA PATERNINA PALACIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	PUERTO BERRIO	TELÉFONO:	2085514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7897663041**			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				26				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			246867521

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 69.600	$ 1.900	$ 71.500
SUBTOTALES:										**$ 69.600**	**$ 1.900**	**$ 71.500**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.400	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 54.400	$ 1.500	$ 0	$ 55.900
SUBTOTALES:													**$ 54.400**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 55.900**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.600	$ 10.600	$ 300	$ 0	$ 10.900
SUBTOTALES:									**$ 10.600**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 10.900**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1096244812	PATERNINA PALACIO ERIKA YESENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.185.740				NO	20																	230301-PORVENIR	11	$ 434.772	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.600	EPS005-SANITAS S.A.	11	$ 434.772	$ 54.400	$ 0	$ 54.400	14-11 - ARL SURA	11	$ 434.772	109624481	$ 10.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 138.300**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-14, 11:51:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 65944271

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 14/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HENRY HURTADO TORRES		
Documento	CC15451934	**Dirección**	CR 46 #58 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213362795
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	YONDÓ (CASABE)	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 15451934	HENRY HURTADO TORRES	59	00	X																0	11	11	11	0	(230301) PORVENIR	$ 425.334	$ 68.100	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 425.334	$ 53.200	1,044	$ 425.334	$ 4.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 425.334	$ 425.334	$ 425.334	$ 0	$ 68.100	$ 53.200	$ 4.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.800	$ 4.700	$ 130.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007417972
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEFERSON DE JESUS SALDARRIAGA SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO NARE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	PUERTO NARE	TELÉFONO:	2085514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7897719039**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		238583210

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 68.100	$ 500	$ 68.600
SUBTOTALES:										**$ 68.100**	**$ 500**	**$ 68.600**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 53.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 53.200	$ 400	$ 0	$ 53.600
SUBTOTALES:													**$ 53.200**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 53.600**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.500	$ 4.500	$ 100	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									**$ 4.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.600**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007417972	SALDARRIAGA SALAZAR JEFERSON DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000				NO	20																230301-PORVENIR	11	$ 425.334	$ 68.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.100	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	11	$ 425.334	$ 53.200	$ 0	$ 53.200	14-11 - ARL SURA	11	$ 425.334	100741797	$ 4.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 126.800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1035832669		PEREZ MESA MARCELA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OLLO RICO	GIRARDOTA-ANTIOQUIA	4017775	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	235479554	9457964188	I	2023/10/17	2023/10/24	BANCOLOMBIA	7	$132,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1035832669	PEREZ MARCELA	X																	25-14	11	$425,334	$68,100	EPS010	11	$425,334	$53,200		0	$0	$0	14-11	11	$425,334	$10,400	0	$0	$0	No	$131,700
Total	**Afiliados(1)**																						$425,334	$68,100			$425,334	$53,200			$0	$0			$425,334	$10,400		$0	$0		$131,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1035832669		PEREZ MESA MARCELA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OLLO RICO	GIRARDOTA-ANTIOQUIA	4017775	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	235479554	9457964188	I	2023/10/17	2023/10/24	BANCOLOMBIA	7	$132,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,100	$500	$0	$68,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$68,100	$500	$0	$68,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$100	$0	$10,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,400	$100	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,200	$400	$0	$53,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$53,200	$400	$0	$53,600
TOTAL				**1**	**$131,700**	**$1,000**	**$0**	**$132,700**

Planilla Resumen

Filtros

Ver nombres completos: ☐ **Ver Intereses Mora:** ☑
Ver sin IBC y sin Aporte: ☐

Consultar

1 of 2 100% Find | Next

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000439147		MONTOYA RESTREPO NALLELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SAN ISIDRO	GIRARDOTA-ANTIOQUIA	4017775	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	233753679	9457927210	I	2023/10/11	2023/10/23	BANCOLOMBIA	12	$133,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1000439147	MONTOYA NALLELY	X																	230301	11	$425,334	$68,100	EPS040	11	$425,334	$53,200		0	$0	$0	14-11	11	$425,334	$10,400	0	$0	$0	No	$131,700
Total	**Afiliados(1)**																						$425,334	$68,100			$425,334	$53,200			$0	$0			$425,334	$10,400		$0	$0		$131,700

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007433757
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNIFER LILIANA VASQUEZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO NARE	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	PUERTO NARE	TELÉFONO:	2085514
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de saneamiento ambiental y otros serv
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7897659771**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			12		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	238564306

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	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 69.600	$ 900	$ 70.500
SUBTOTALES:										**$ 69.600**	**$ 900**	**$ 70.500**

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
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 54.400	$ 0	$ 700	$ 0	$ 54.400	$ 700	$ 0	$ 55.100
SUBTOTALES:													**$ 54.400**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 55.100**

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	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 100	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:									**$ 4.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.700**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1007433757	VASQUEZ LOPEZ YENNIFER LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.185.740				NO	20																230201- PROTECCION	11	$ 434.772	$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 69.600	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	11	$ 434.772	$ 54.400	$ 0	$ 54.400	14-11 - ARL SURA	11	$ 434.772	100743375	$ 4.600		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 130.300**

Planilla Pagada