PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7935113509**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		818508595

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	5	$ 2.027.700
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 387.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 296.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 2.710.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 677.900
		SUBTOTAL:	7	**$ 677.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	7	$ 663.200
		SUBTOTAL:	7	**$ 663.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	7	$ 338.100
		SUBTOTAL:	7	**$ 338.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.390.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.390.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : ARP Y / O ADMINISTRADORA : 14-25-COLMENA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935113509**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		818508595

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
7	$ 338.100		$ 0	$ 0		$ 0	$ 338.100	$ 0	$ 0	$ 338.100
SUBTOTALES:							**$ 338.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 338.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL ARP					
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	DÍAS COT	IBC	CLASE DE RIESGO	TARIFA	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI												27-27					1	$ 60.001	III	0,000 %		$ 0
2	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																	29	$ 2.610.000	III	2,436 %		$ 63.600
3	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI																	30	$ 1.450.000	I	0,522 %		$ 7.600
4	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	30	$ 2.000.000	I	0,522 %		$ 10.500
5	CC 1045025119	ZULUAGA SERNA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																	30	$ 1.850.000	III	2,436 %	1105389	$ 45.100
6	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																	30	$ 2.420.000	III	2,436 %		$ 59.000
7	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		$ 5.400.000	FIJO			SI								01-30									30	$ 5.100.000	III	2,436 %		$ 124.300
8	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI												06-12					7	$ 303.334	III	0,000 %		$ 0
9	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI									01-01								23	$ 1.148.469	III	2,436 %		$ 28.000

TOTAL PAGADO:	**$ 338.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : CCF Y / O ADMINISTRADORA : CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado
FORMA DE APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935113509**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			818508595

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

No. COTIZANTES	TOTALES		
	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
7	$ 663.200	$ 0	$ 663.200
SUBTOTALES:	**$ 663.200**	**$ 0**	**$ 663.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

	DATOS DEL AFILIADO												NOVEDADES															PARAFISCALES CCF			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	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	DÍAS COT	IBC	TARIFA	TOTAL APORTE
1	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		ANTIOQUIA	LA CEJA	$ 2.700.000	FIJO			SI												27-27					1	$ 60.001	0,000 %	$ 0
2	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		ANTIOQUIA	LA CEJA	$ 2.700.000	FIJO			SI																	29	$ 2.610.000	4,000 %	$ 104.400
3	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 1.450.000	FIJO			SI																	30	$ 1.450.000	4,000 %	$ 58.000
4	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		ANTIOQUIA	LA CEJA	$ 2.000.000	FIJO			SI																	30	$ 2.000.000	4,000 %	$ 80.000
5	CC 1045025119	ZULUAGA SERNA ANDRES FELIPE	DEPEND		ANTIOQUIA	EL SANTUARIO	$ 1.850.000	FIJO			SI																	30	$ 1.850.000	4,000 %	$ 74.000
6	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 2.420.000	FIJO			SI																	30	$ 2.420.000	4,000 %	$ 96.800
7	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 5.400.000	FIJO			SI								01-30									30	$ 5.100.000	4,000 %	$ 204.000
8	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 1.430.000	FIJO			SI												06-12					7	$ 303.334	0,000 %	$ 0
9	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		ANTIOQUIA	RIONEGRO	$ 1.430.000	FIJO			SI									01-01								23	$ 1.148.469	4,000 %	$ 46.000

TOTAL PAGADO:	**$ 663.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 25-14 COLPENSIONES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935113509**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		818508595

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.200	$ 0	$ 387.200
SUBTOTALES:								**$ 387.200**	**$ 0**	**$ 387.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									PENSIÓN									
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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																		30	$ 2.420.000	16,000 %	Normal	$ 387.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.200

TOTAL PAGADO: $ 387.200

Planilla Pagada

Protección

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230201- PROTECCION

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935113509**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		818508595

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
5	$ 2.027.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.027.700	$ 0	$ 2.027.700
SUBTOTALES:								**$ 2.027.700**	**$ 0**	**$ 2.027.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																		29	$ 2.610.000	16,000 %	Normal	$ 417.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 417.600
2	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI												27-27						1	$ 60.001	16,000 %	Normal	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.700
3	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI																		30	$ 1.450.000	16,000 %	Normal	$ 232.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.000
4	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		30	$ 2.000.000	16,000 %	Normal	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000
5	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		$ 5.400.000	FIJO			SI								01-30										30	$ 5.100.000	16,000 %	Normal	$ 816.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 816.000
6	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI									01-01									23	$ 1.148.469	16,000 %	Normal	$ 183.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.800
7	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI												06-12						7	$ 303.334	16,000 %	Normal	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48.600

TOTAL PAGADO:	**$ 2.027.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : PENSION Y / O ADMINISTRADORA : 230301-PORVENIR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7935113509**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	818508595

TOTAL APORTES A PENSIÓN

No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.000	$ 0	$ 296.000
SUBTOTALES:								**$ 296.000**	**$ 0**	**$ 296.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL									
																										PENSIÓN									
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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	COTIZACIÓN	FSP		APORTES		TOTAL APORTE
																																SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	EMPLEADOR	EMPLEADO	
1	CC 1045025119	ZULUAGA SERNA ANDRES FELIPE	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																		30	$ 1.850.000	16,000 %	Normal	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.000

TOTAL PAGADO: $ 296.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO POR SUBSISTEMA : SALUD Y / O ADMINISTRADORA : CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901020812
NOMBRE Ó RAZÓN			BIOMEB SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 48 #56-59	TELÉFONO:	5311705
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación especializado
FORMA DE	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7935113509**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		818508595

TOTAL APORTES A SALUD

No. COTIZANTES	LIQUIDACIÓN		MORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		TOTALES			
	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
7	$ 677.900	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 677.900	$ 0	$ 0	$ 677.900
SUBTOTALES:											**$ 677.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 677.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL AFILIADO										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL									
																									SALUD									
Nº	IDENTIFICACIÓN	APELLIDOS Y 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	NUEVA ADMINISTRADORA	DÍAS COT	IBC	TARIFA	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA DE MATERNIDAD		TOTAL APORTE
																																NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	
1	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI												27-27						1	$ 60.001	4,000 %	$ 2.500	$ 0		$ 0		$ 0	$ 2.500
2	CC 1022035962	OCAMPO RODRIGUEZ JULIAN ESTEBAN	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																		29	$ 2.610.000	4,000 %	$ 104.400	$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.400
3	CC 1037236840	SOCARRAS AGAMEZ CINDY PATRICIA	DEPEND		$ 1.450.000	FIJO			SI																		30	$ 1.450.000	4,000 %	$ 58.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.000
4	CC 1040049896	VALENCIA ARANGO ANGIE DAHIANA	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																		30	$ 2.000.000	4,000 %	$ 80.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.000
5	CC 1045025119	ZULUAGA SERNA ANDRES	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																		30	$ 1.850.000	4,000 %	$ 74.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 74.000
6	CC 15434828	GONZALEZ ECHEVERRI JUAN MANUEL	DEPEND		$ 2.420.000	FIJO			SI																		30	$ 2.420.000	4,000 %	$ 96.800	$ 0		$ 0		$ 0	$ 96.800
7	CC 71650859	OTALVARO MESA JOHN JAIRO	DEPEND		$ 5.400.000	FIJO			SI								01-30										30	$ 5.100.000	4,000 %	$ 204.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 204.000
8	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI												06-12						7	$ 303.334	4,000 %	$ 12.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 12.200
9	PT 5128417	PEREZ MORA JUAN LUIS	DEPEND		$ 1.430.000	FIJO			SI									01-01									23	$ 1.148.469	4,000 %	$ 46.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.000

TOTAL PAGADO:	**$ 677.900**