PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52226237	
JCIAL:		ALBA CECILIA UNIVIO PATERNINA UNIVIO PATERNINA	
	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
	CRA 58 C 22 D 71 TORRE 5 APTO 703 TELÉFONO:	3225933	
	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
ACIÓN:	ÚNICO		
ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7744102668	TIPO DE PLANILLA:					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			MES enero AÑO		2020
DÍAS DE MORA:	2						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					563018008

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001-COLFONDOS	1	$ 157.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 157.000	$ 300	$ 157.300
									$ 157.000	$ 300	$ 157.300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 122.700	$ 0	$ 200	$ 0	$ 122.700	$ 200	$ 0	$ 122.900
												$ 122.700	$ 200	$ 0	$ 122.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.000	$ 24.000	$ 100	$ 0	$ 24.100
								$ 24.000	$ 100	$ 0	$ 24.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		TOTALES		
NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24-COMPENSAR	1	$ 19.700	$ 100	$ 19.800
		$ 19.700	$ 100	$ 19.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																					PENSIÓN								SALUD							ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU
	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	INC	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	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
	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 981.200			NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 981.200	$ 157.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 157.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 981.200	$ 122.700	$ 0	$ 122.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 981.200	S2226237	$ 24.000	30	$ 981.200	CCF24-COMPENSAR	$ 19.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 324.100

Planilla Pagada
SOI