# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800154801 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SUMINISTROS MAYBE LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 78 52D 51 ITAGUI | TELÉFONO: | 4489948 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7754301197** | TIPO DE PLANILLA: | | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES mayo | AÑO 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio | AÑO | | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2020/06/03 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 643235625 |

**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 | $ 28.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 28.500 | $ 100 | $ 28.600 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 7 | $ 276.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 276.400 | $ 200 | $ 276.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 304.900** | **$ 300** | **$ 305.200** |

**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 | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 7 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 414.500 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 414.500 | $ 300 | $ 0 | $ 414.800 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 44.000 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 44.000 | $ 100 | $ 0 | $ 44.100 |
| EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 44.000 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 44.000 | $ 100 | $ 0 | $ 44.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 502.500** | **$ 500** | **$ 0** | **$ 503.000** |

**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 | $ 101.800 | $ 101.800 | $ 100 | $ 0 | $ 101.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 101.800** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 101.900** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF03 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | 9 | $ 502.500 | $ 400 | $ 502.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 502.500** | **$ 400** | **$ 502.900** |

**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 | SAL INTEGRAL | 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 | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1037072204 | GIRALDO LONDOÑO JHON ALEXANDER | DEPEND | | $ 1.600.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.600.000 | $ 48.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 48.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.600.000 | $ 64.000 | $ 0 | $ 64.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | | $ 8.400 | 30 | $ 1.600.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 64.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1037570766 | MEJIA SOTO VERONICA | DEPEND | | $ 1.100.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.100.000 | $ 33.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 33.000 | EPS016-COOMEVA S.A. | 30 | $ 1.100.000 | $ 44.000 | $ 0 | $ 44.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.100.000 | | $ 5.800 | 30 | $ 1.100.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 44.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1037609926 | MONTOYA CALLE NATASHA VANNESA | DEPEND | | $ 1.000.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.000.000 | $ 30.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 30.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.000.000 | $ 40.000 | $ 0 | $ 40.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | | $ 5.300 | 30 | $ 1.000.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 40.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1037637337 | CANO MEJIA OSCAR SANTIAGO | DEPEND | | $ 950.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 950.000 | $ 28.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 28.500 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 950.000 | $ 38.000 | $ 0 | $ 38.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 950.000 | | $ 41.400 | 30 | $ 950.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 38.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 43047767 | MEJIA PEREZ LUZ MARINA | DEPEND | REQ CUMP PENS | $ 2.400.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.400.000 | $ 96.000 | $ 0 | $ 96.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.400.000 | | $ 12.600 | 30 | $ 2.400.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 96.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 43570192 | ARBOLEDA JARAMILLO OMAIRA MARIA | DEPEND | | $ 1.050.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.050.000 | $ 31.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 31.500 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.050.000 | $ 42.000 | $ 0 | $ 42.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.050.000 | | $ 5.500 | 30 | $ 1.050.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 42.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 43598988 | MEJIA GIL DIANA PATRICIA | DEPEND | | $ 2.400.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.400.000 | $ 72.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 72.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 2.400.000 | $ 96.000 | $ 0 | $ 96.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.400.000 | | $ 12.600 | 30 | $ 2.400.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 96.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800154801 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | SUMINISTROS MAYBE LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | MEDELLIN | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CL 78 52D 51 ITAGUI | TELÉFONO: | 4489948 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7754301197** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES mayo | AÑO | 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio | AÑO | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2020/06/03 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 643235625 |

**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 | SAL INTEGRAL | 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 | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 8 | CC 71293277 | SANCHEZ BEDOYA JUAN DAVID | DEPEND | | $ 960.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-04 | | | | 230201-PROTECCION | 4 | $ 128.000 | $ 3.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 3.900 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 4 | $ 128.000 | $ 5.200 | $ 0 | $ 5.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 4 | $ 128.000 | | $ 0 | 4 | $ 128.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | | $ 5.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 71293277 | SANCHEZ BEDOYA JUAN DAVID | DEPEND | | $ 960.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 26 | $ 832.000 | $ 25.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 25.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 26 | $ 832.000 | $ 33.300 | $ 0 | $ 33.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 26 | $ 832.000 | | $ 4.400 | 26 | $ 832.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | | $ 33.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | PE 7664800250 61991 | LEON NUNEZ EURO ALEJANDRO | DEPEND | | $ 1.100.000 | | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.100.000 | $ 33.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 33.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.100.000 | $ 44.000 | $ 0 | $ 44.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.100.000 | | $ 5.800 | 30 | $ 1.100.000 | CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA | | $ 44.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 1.413.000** |

Planilla Pagada