

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901535908	NÚMERO PLANILLA:				8896452103	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CENTRO DE ESPECIALIDADES HOSPITALARIA Y QUIRURGICAS SAS		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA	DÍAS DE MORA:				0					
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 10-108	TELÉFONO:	3373203	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	988537819			
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES										
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con interna										
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO										

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 69.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 69.400	\$ 70.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 41.600	\$ 42.000
230301	230301-PORVENIR	2	\$ 83.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 83.200	\$ 83.900
SUBTOTALES:														\$ 194.200	\$ 195.900

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
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 54.200	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 54.200	\$ 500	\$ 0	\$ 54.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 65.000	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 65.000	\$ 600	\$ 0	\$ 65.600
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 32.500	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 32.500	\$ 300	\$ 0	\$ 32.800
SUBTOTALES:													\$ 151.700	\$ 1.400	\$ 0	\$ 153.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 29.800	\$ 0	\$ 29.800	\$ 300	\$ 0	\$ 30.100
SUBTOTALES:												\$ 29.800	\$ 300	\$ 0	\$ 30.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	4	\$ 48.600	\$ 400	\$ 49.000	
SUBTOTALES:			\$ 48.600	\$ 400	\$ 49.000	

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	\$ 36.500	\$ 300	\$ 36.800	
PASENA	PASENA - SENA	4	\$ 24.300	\$ 200	\$ 24.500	
SUBTOTALES:			\$ 60.800	\$ 500	\$ 61.300	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																				
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	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT												IBC
1	CC 1010071231	MENDOZA MENGUAL ALMIS DE JESUS	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			NO	25																		230301-PORVENIR	6	\$ 260.000	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 41.600	EPS005-SANITAS S.A.	6	\$ 260.000	\$ 32.500	\$ 0	\$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	\$ 260.000		\$ 6.400	6	\$ 260.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	\$ 10.400	\$ 5.200	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0
2	CC 1118877662	DIAZ HENRIQUEZ LINO AUGUSTO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			NO	21																		230201-PROTECCION	10	\$ 433.334	\$ 69.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 69.400	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIASAS	10	\$ 433.334	\$ 54.200	\$ 0	\$ 54.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	10	\$ 433.334		\$ 10.600	10	\$ 433.334	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	\$ 17.400	\$ 8.700	\$ 13.100	\$ 0	\$ 0
3	CC 1221980446	RODRIGUEZ MARTINEZ RAFAEL STIVEN	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			NO	25																		230301-PORVENIR	6	\$ 260.000	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 41.600	EPS005-SANITAS S.A.	6	\$ 260.000	\$ 32.500	\$ 0	\$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	\$ 260.000	5861001	\$ 6.400	6	\$ 260.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	\$ 10.400	\$ 5.200	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0
4	CC 84085257	RODRIGUEZ PUENTES EDILBERTO RAFAEL	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			NO	25																		25-14 COLPENSI ONES	6	\$ 260.000	\$ 41.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 41.600	CCFC55-CAJACOP EPS S.A.S	6	\$ 260.000	\$ 32.500	\$ 0	\$ 32.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	\$ 260.000		\$ 6.400	6	\$ 260.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	\$ 10.400	\$ 5.200	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901535908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CENTRO DE ESPECIALIDADES HOSPITALARIA Y QUIRURGICAS SAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA DEPARTAMENTO: GUAJIRA		
DIRECCIÓN:	CALLE 12 # 10-108 TELÉFONO: 3373203		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de hospitales y		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	8896452103	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	988537819

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800229739	230201	230201- PROTECCION		1	\$ 70.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 42.000
800224808	230301	230301-PORVENIR		2	\$ 83.900
SUBTOTAL:				4	\$ 195.900
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		2	\$ 65.600
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS		1	\$ 54.700
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S		1	\$ 32.800
SUBTOTAL:				4	\$ 153.100
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
892115006	CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA		4	\$ 49.000
SUBTOTAL:				4	\$ 49.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		4	\$ 30.100
SUBTOTAL:				4	\$ 30.100
OTROS PARAFISCALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
899999034	PASENA	PASENA-SENA		4	\$ 24.500
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF		4	\$ 36.800
SUBTOTAL:					\$ 61.300

TOTAL PAGADO:**\$ 489.400**