PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830103479
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 45 A 94 91	TELÉFONO:	7420428
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:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	7 - PRINCIPAL
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7934296049**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	21				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	771902701

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	2	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 464.000	$ 7.500	$ 471.500
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 494.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 0	$ 494.900	$ 8.000	$ 502.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.344.000	$ 0	$ 0	$ 42.000	$ 42.000	$ 21.700	$ 1.400	$ 1.428.000	$ 23.100	$ 1.451.100
SUBTOTALES:										**$ 2.386.900**	**$ 38.600**	**$ 2.425.500**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 104.000	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 104.000	$ 1.700	$ 0	$ 105.700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 388.000	$ 0	$ 6.300	$ 0	$ 388.000	$ 6.300	$ 0	$ 394.300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 142.600	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 142.600	$ 2.300	$ 0	$ 144.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.500	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 116.500	$ 1.900	$ 0	$ 118.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 72.000	$ 1.200	$ 0	$ 73.200
SUBTOTALES:													**$ 823.100**	**$ 13.400**	**$ 0**	**$ 836.500**

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	9		$ 0	$ 0		$ 0	$ 375.200	$ 375.200	$ 6.100	$ 0	$ 381.300
SUBTOTALES:									**$ 375.200**	**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 381.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	9	$ 823.100	$ 13.300	$ 836.400
SUBTOTALES:			**$ 823.100**	**$ 13.300**	**$ 836.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---