PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901335327
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	KR 4 # 32 - 65 CR 4 32 65 AP 202	TELÉFONO:	7610743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7933815689	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			2		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	767240155

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	4	$ 1.108.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 1.108.800	$ 1.700	$ 1.110.500
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 268.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 268.000	$ 500	$ 268.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 268.800	$ 500	$ 269.300
SUBTOTALES:										$ 1.665.600	$ 2.700	$ 1.668.300

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 212.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 212.200	$ 400	$ 0	$ 212.600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 137.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 137.200	$ 300	$ 0	$ 137.500
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 67.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 67.200	$ 200	$ 0	$ 67.400
SUBTOTALES:													$ 416.600	$ 900	$ 0	$ 417.500

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 212.100	$ 212.100	$ 400	$ 0	$ 212.500
SUBTOTALES:									$ 212.100	$ 400	$ 0	$ 212.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 74.000	$ 200	$ 74.200
CCF10	CCF10-COMFABOY	5	$ 342.600	$ 600	$ 343.200
SUBTOTALES:			$ 416.600	$ 800	$ 417.400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES							
																														PENSIÓN					SALUD					ARP																																
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	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007825137	PEREZ PONGUTA CARLOS DANILO	DEPEND		$ 1.680.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.680.000	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 268.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 67.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.680.000	901335327	$ 73.100	30	$ 1.680.000	CCF10-COMFABOY	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1052383769	DUARTE MAYUU ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO		SI																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	901335327	$ 9.400	30	$ 1.800.000	CCF10-COMFABOY	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1052413084	PINZON BARRERA ANGELA JIMENA	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	18	$ 1.110.000	$ 177.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 177.600	EPS005-SANITAS S.A.	18	$ 1.110.000	$ 44.400	$ 0	$ 44.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 1.110.000	901335327	$ 5.800	18	$ 1.110.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 44.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1052413084	PINZON BARRERA ANGELA JIMENA	DEPEND		$ 1.650.000	FIJO		SI														01-12				230301-PORVENIR	12	$ 740.000	$ 118.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 118.400	EPS005-SANITAS S.A.	12	$ 740.000	$ 29.600	$ 0	$ 29.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 740.000	901335327	$ 0	12	$ 740.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 29.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1057589548	TORRES OLIVEROS DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.735.915	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.735.915	$ 277.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.735.915	$ 69.500	$ 0	$ 69.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.735.915	901335327	$ 42.300	30	$ 1.735.915	CCF10-COMFABOY	$ 69.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1057602897	POVEDA DUARTE EVELYN YAJAIRA	DEPEND		$ 1.652.936	FIJO		SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.652.936	$ 264.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.652.936	$ 66.200	$ 0	$ 66.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.652.936	901335327	$ 40.300	30	$ 1.652.936	CCF10-COMFABOY	$ 66.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901335327
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	KR 4 # 32 - 66 CR 4 32 66 AP 202	TELÉFONO:	7610743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7933815689		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	2				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		767240155

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																													PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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
7	CC 74183789	ROPERO CRUZ JUAN GABRIEL	DEPEND		$ 1.690.553	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.690.553	$ 270.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.690.553	$ 67.700	$ 0	$ 67.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.690.553	901335327	$ 41.200	30	$ 1.690.553	CCF10-COMFABOY	$ 67.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.715.700

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901335327
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	KR 4 # 32 - 86 CR 4 32 86 AP 202	TELÉFONO:	7610743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7935982302	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:	819066037

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 520.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.100	$ 0	$ 520.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 288.000	$ 0	$ 288.000
230301	230301-PORVENIR	4	$ 838.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 838.700	$ 0	$ 838.700
SUBTOTALES:										$ 1.646.800	$ 0	$ 1.646.800

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
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 130.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 130.100	$ 0	$ 0	$ 130.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 151.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.200	$ 0	$ 0	$ 151.200
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 124.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.000	$ 0	$ 0	$ 124.000
SUBTOTALES:													$ 405.300	$ 0	$ 0	$ 405.300

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.	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 209.300	$ 209.300	$ 0	$ 0	$ 209.300
SUBTOTALES									$ 209.300	$ 0	$ 0	$ 209.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	6	$ 331.300	$ 0	$ 331.300
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 74.000	$ 0	$ 74.000
SUBTOTALES:			$ 405.300	$ 0	$ 405.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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 1007826337	PEREZ POKLUTA CARLOS DANILO	DEPEND		$ 1.690.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.690.000	$ 268.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 268.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.690.000	$ 67.200	$ 0	$ 67.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.690.000	901335327	$ 73.100	30	$ 1.690.000	$CCF10-COMFABOY	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1052383762	DUARTE MAYULI ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																231001-COLFONDOS	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 288.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.800.000	901335327	$ 9.400	30	$ 1.800.000	$CCF10-COMFABOY	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1052413084	PINZON BARRERA ANGELA JIMENA	DEPEND		$ 1.850.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 296.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 74.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.650.000	901335327	$ 9.700	30	$ 1.650.000	$CCF22-COLSUBSIDIO	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1057589549	TORRES OLIVEROS DIANA MILENA	DEPEND		$ 1.632.191	VARIABLE			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.632.191	$ 261.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 261.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.632.191	$ 65.300	$ 0	$ 65.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.632.191	901335327	$ 39.800	30	$ 1.632.191	$CCF10-COMFABOY	$ 65.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1057602897	POVEDA DUARTE EVELYN YAJAIRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI		03														230301-PORVENIR	3	$ 130.000	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 20.800	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 130.000	$ 5.200	$ 0	$ 5.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 130.000	901335327	$ 3.200	3	$ 130.000	$CCF10-COMFABOY	$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1057979418	COTAMO PARRA YEIMI CATERINE	DEPEND		$ 1.882.591	VARIABLE			SI		03														25-14 COLPENSIONES	28	$ 1.570.419	$ 251.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 251.300	NUEVA EPS CM	28	$ 1.570.419	$ 62.900	$ 0	$ 62.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 1.570.419	901335327	$ 38.300	28	$ 1.570.419	$CCF10-COMFABOY	$ 62.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901335327
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	KR 4 # 32 - 86 CR 4 32 86 AP 202	TELÉFONO:	7610743
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	004 - ADMINISTRATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7935982302		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:		819066037

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	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	VALOR ADRES	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
7	CC 24183789	ROPERO CRUZ JUAN GABRIEL	DEPEND		$ 1.628.843	FIJO			SI										18-20								230301-PORVENIR	27	$ 1.465.958	$ 234.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.600	EPS037-NUEVA EPS	27	$ 1.465.958	$ 58.700	$ 0	$ 58.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	27	$ 1.465.958	901335327	$ 35.800	27	$ 1.465.958	CCF10-COMFABOY	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 24183789	ROPERO CRUZ JUAN GABRIEL	DEPEND		$ 1.628.843	FIJO			SI										18-20								230301-PORVENIR	3	$ 162.885	$ 26.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.100	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 162.885	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 162.885		$ 0	3	$ 162.885	CCF10-COMFABOY	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.666.700

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada