PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

SAL:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	NOMBRE
			CARLOS ALIRIO AMAYA LEON
	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
	CIUDADELA COMFABOY BL 1 APTO 101	TELÉFONO:	7500091
	59-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades registradoras y liquidadoras de la ser
	ÚNICO		
SIÓN:			
2O PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:			4573484682
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	1603	cmdm AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/11/05
TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	1603	cmdm AÑO	2024
NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0000971007

APORTES VOLUNTARIOS

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1-48 COLPENSIONES		$ 388.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 388.000	$ 0	$ 388.000

INCAPACIDADES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1-08-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 102.000

INCAPACIDADES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
1-08-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0		$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 1.000

PENSIONADOS

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
1-01-COLPENSIONES	1	$ 92.000	$ 0	$ 92.000

Planilla Pagada

SOI

APORTES OBLIGATORIOS

TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	ACTIVIDAD ALTO RIESGO PENSIONES	IGE	ITE	HFC	HFP	HFS	CDP	MED	PVP	PVE	CCF	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	ADMIN	CCF	ICBF	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	APORTACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1-DEPENDIENTE PARA EMPLEADO CONTRATACIÓN POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																										1-48 COLPENSIONES		1.300.000	$ 388.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	None	$ 388.000

ADMIN	CCF	ICBF	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE
1-08-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 0	$ 0	$ 102.000	$ 0	$ 102.000

ADMIN	CCF	ICBF	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1-08-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 0	$ 0	0003484	$ 0

ADMIN	TOTAL APORTE
1-COMFABOY	$ 92.000

TOTAL	$ 483.000