PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900168147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROMED COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 42 # 19 - 91	TELÉFONO:	6960943
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7949991576**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			6					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1063677917

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	5	$ 2.846.600	$ 0	$ 0	$ 55.500	$ 55.500	$ 12.100	$ 600	$ 2.957.600	$ 12.700	$ 2.970.300
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.856.000	$ 0	$ 0	$ 51.000	$ 51.000	$ 7.900	$ 600	$ 1.958.000	$ 8.500	$ 1.966.500
230201	230201- PROTECCION	3	$ 877.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.800	$ 0	$ 877.100	$ 3.800	$ 880.900
SUBTOTALES:										**$ 5.792.700**	**$ 25.000**	**$ 5.817.700**

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	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 46.700	$ 0	$ 200	$ 0	$ 46.700	$ 200	$ 0	$ 46.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.037.100	$ 0	$ 4.500	$ 0	$ 1.037.100	$ 4.500	$ 0	$ 1.041.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.600	$ 0	$ 300	$ 0	$ 61.600	$ 300	$ 0	$ 61.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 57.200	$ 300	$ 0	$ 57.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 192.400	$ 0	$ 900	$ 0	$ 192.400	$ 900	$ 0	$ 193.300
SUBTOTALES:													**$ 1.395.000**	**$ 6.200**	**$ 0**	**$ 1.401.200**

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	10		$ 0	$ 0		$ 0	$ 447.300	$ 447.300	$ 1.900	$ 0	$ 449.200
SUBTOTALES:									**$ 447.300**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 449.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 57.200	$ 300	$ 57.500
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	9	$ 1.337.800	$ 5.700	$ 1.343.500
SUBTOTALES:			**$ 1.395.000**	**$ 6.000**	**$ 1.401.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1007331011	HERNANDEZ FLOREZ AURORA	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			SI		25															
2	CC 1082888302	OSPINO ISAZA CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 7.000.000	FIJO			SI									01-30								
3	CC 1095962832	CRUZ PEREZ YENNIFER COROMOTO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								
4	CC 1098726718	RUEDA PARRA DAYRA YURANY	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI								01-30									
5	CC 1098767452	RUEDA CASTRO JENNY CAROLINA	DEPEND		$ 1.882.828	FIJO			SI								01-30									
6	CC 1098801581	RUEDA PARRA YENDY ZAURITH	DEPEND		$ 1.600.000	FIJO			SI								01-30									
7	CC 1101682287	CABEZAS GARCES ANGI PAOLA	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			SI								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	25	$ 1.166.667	$ 186.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.700
2	231001-COLFONDOS	30	$ 10.200.000	$ 1.632.000	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.734.000
3	230201-PROTECCION	30	$ 2.554.442	$ 408.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 408.800
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.650.000	$ 264.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 264.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.071.111	$ 331.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 331.400
6	230201-PROTECCION	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 246.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	NUEVA EPS CM	25	$ 1.166.667	$ 46.700	$ 0	$ 46.700	14-11 - ARL SURA	25	$ 1.166.667	5136	$ 12.200
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 10.200.000	$ 408.000	$ 0	$ 408.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 10.200.000	5137	$ 106.500
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.554.442	$ 102.200	$ 0	$ 102.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.554.442	5137	$ 26.700
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.650.000	$ 66.000	$ 0	$ 66.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.650.000	5136	$ 17.300
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.071.111	$ 82.900	$ 0	$ 82.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.071.111	5137	$ 21.700
6	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.760.000	$ 70.400	$ 0	$ 70.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.760.000	4659	$ 18.400
7	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.540.000	$ 61.600	$ 0	$ 61.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.540.000		$ 16.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25	$ 1.166.667	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 10.200.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 408.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.554.442	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 102.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.650.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 66.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 2.071.111	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 82.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.760.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.540.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 61.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900168147
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROMED COLOMBIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CL 42 # 19 - 91	TELÉFONO:	6960943
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinari
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7949991576**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1063677917

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	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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
8	CC 80242181	PARRA IBARRA EDWIN GUILLERMO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.430.000	$ 228.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.430.000	$ 57.200	$ 0	$ 57.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.430.000		$ 15.000	30	$ 1.430.000	CCF24-COMPENSAR	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 80722699	MANCERA PENAGOS DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 8.500.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 11.100.000	$ 1.776.000	$ 55.500	$ 55.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.887.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 11.100.000	$ 444.000	$ 0	$ 444.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 11.100.000	5137	$ 115.900	30	$ 11.100.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 444.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 85452271	OSPINO ESCORCIA LINO ANTONIO	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.400.000	$ 224.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.400.000	$ 56.000	$ 0	$ 56.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.400.000	4659	$ 97.500	30	$ 1.400.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 56.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 9.069.100**

Planilla Pagada