PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811018040
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO OBRAS LOS ASPIRANTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 107 33B 11	TELÉFONO:	4928851
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7953193511**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1129989314

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	$ 260.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 260.000	$ 1.100	$ 261.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 104.000	$ 500	$ 104.500
SUBTOTALES:										**$ 364.000**	**$ 1.600**	**$ 365.600**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 81.300	$ 0	$ 400	$ 0	$ 81.300	$ 400	$ 0	$ 81.700
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 0	$ 500	$ 0	$ 121.900	$ 500	$ 0	$ 122.400
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 243.900	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 243.900	$ 1.000	$ 0	$ 244.900
SUBTOTALES:													**$ 447.100**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 449.000**

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.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 37.400	$ 37.400	$ 200	$ 0	$ 37.600
SUBTOTALES:									**$ 37.400**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 37.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	5	$ 143.000	$ 600	$ 143.600
SUBTOTALES:			**$ 143.000**	**$ 600**	**$ 143.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	5	$ 107.300	$ 500	$ 107.800
PASENA	PASENA - SENA	5	$ 71.500	$ 300	$ 71.800
SUBTOTALES:			**$ 178.800**	**$ 800**	**$ 179.600**

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 73542837	CALDERON PEREZ LUIS ALBERTO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.300.000	FIJO			NO		15															
2	CC 78320564	TAMARA MEDRANO EVARISTO MANUEL	DEPEND	INDEMN SUST/DEV SALDOS	$ 1.300.000	FIJO			NO		15															
3	CC 78322238	SANCHEZ FUERTES OSCAR LUIS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO		15															
4	CC 78323446	LOZANO SIERRA EUGENIO RAMON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO		15															
5	CC 8735707	VARGAS GAVIRIA JUAN DARIO	DEPEND		$ 1.950.000	FIJO			NO		15															

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			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
2			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0
3	230301-PORVENIR	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000
4	231001-COLFONDOS	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000
5	230301-PORVENIR	15	$ 975.000	$ 156.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 156.000

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	EPS037-NUEVA EPS	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 650.000		$ 6.800
2	NUEVA EPS CM	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 650.000		$ 6.800
3	NUEVA EPS CM	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 650.000		$ 6.800
4	NUEVA EPS CM	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 650.000		$ 6.800
5	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	15	$ 975.000	$ 121.900	$ 0	$ 121.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 975.000		$ 10.200

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	15	$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 26.000	$ 13.000	$ 19.500	$ 0	$ 0
2	15	$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 26.000	$ 13.000	$ 19.500	$ 0	$ 0
3	15	$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 26.000	$ 13.000	$ 19.500	$ 0	$ 0
4	15	$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 26.000	$ 13.000	$ 19.500	$ 0	$ 0
5	15	$ 975.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 39.000	$ 19.500	$ 29.300	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.175.400**