PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80010224
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE DANIEL MORENO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE14,75-13	TELÉFONO:	2389017
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7756298517**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		660761182

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	1	$ 59.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.000	$ 0	$ 59.000
SUBTOTALES:										**$ 59.000**	**$ 0**	**$ 59.000**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 245.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 245.600	$ 0	$ 0	$ 245.600
SUBTOTALES:													**$ 245.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 245.600**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.300	$ 10.300	$ 0	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:									**$ 10.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.300**

LIQUIDACIÓN 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	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	Vr UPC	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 80010224	MORENO PEREZ JOSE DANIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.964.800				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.964.800	$ 59.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 59.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.964.800	$ 245.600	$ 0	$ 245.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.964.800	80010224	$ 10.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 314.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13991013
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO LEAL LOZANO LEAL LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 21 10 11 SUR RICUARTE	TELÉFONO:	2657951
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicios de seguros sociales de salud.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7755011516**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		650160713

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	1	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000	$ 0	$ 62.000
SUBTOTALES:										**$ 62.000**	**$ 0**	**$ 62.000**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 258.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.000	$ 0	$ 0	$ 258.000
SUBTOTALES:													**$ 258.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 258.000**

LIQUIDACIÓN 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	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 13991013	LEAL LOZANO JOHN JAIRO	INDEPEND		$ 2.845.600				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.063.600	$ 62.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 62.000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 2.063.600	$ 258.000	$ 0	$ 258.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 320.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14295252
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANDERSON SANDOVAL MAHECHA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4 D NRO 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2766790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7755009880**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		650130601

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.400	$ 0	$ 26.400
SUBTOTALES:										**$ 26.400**	**$ 0**	**$ 26.400**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 0	$ 0	$ 109.800
SUBTOTALES:													**$ 109.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.800**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4.600
SUBTOTALES:									**$ 4.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4.600**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 14295252	SANDOVAL MAHECHA LUIS ANDERSON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.342.922				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 26.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 877.803	14295252	$ 4.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 140.800**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**7743529404**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	14						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	575036214		

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
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.300	$ 0	$ 1.303.200	$ 13.300	$ 1.316.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 898.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 0	$ 898.900	$ 9.200	$ 908.100
230301	230301-PORVENIR	5	$ 733.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 0	$ 733.000	$ 7.500	$ 740.500
SUBTOTALES:										**$ 2.935.100**	**$ 30.000**	**$ 2.965.100**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.400	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 177.400	$ 1.800	$ 0	$ 179.200
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 400	$ 0	$ 35.200	$ 400	$ 0	$ 35.600
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 429.100	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 429.100	$ 4.400	$ 0	$ 433.500
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.600	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 91.600	$ 1.000	$ 0	$ 92.600
SUBTOTALES:													**$ 733.300**	**$ 7.600**	**$ 0**	**$ 740.900**

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.	14		$ 0	$ 0		$ 0	$ 90.200	$ 90.200	$ 1.000	$ 0	$ 91.200
SUBTOTALES:									**$ 90.200**	**$ 1.000**	**$ 0**	**$ 91.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	14	$ 741.800	$ 7.600	$ 749.400
SUBTOTALES:			**$ 741.800**	**$ 7.600**	**$ 749.400**

LIQUIDACIÓN 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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7743529404**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/03/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	575036214

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD					ARP											
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS														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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	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	TOTAL APORTE
7	CC 1110570897	VARON RODRIGUEZ KELLY JOHANA	DEPEND		$ 877.803				SI		29							01-29									25-14 COLPENSIONES	29	$ 857.687	$ 137.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 137.300	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 857.687	$ 34.400	$ 0	$ 34.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 857.687		$ 4.500	29	$ 968.525	CCF48-CONFATOLIMA	$ 38.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1110587478	LOZANO RUBIO TIFANY CHIRLEY	DEPEND		$ 877.803				SI	02								02-30									230301-PORVENIR	29	$ 857.687	$ 137.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 137.300	EPS002-SALUD TOTAL	29	$ 857.687	$ 34.400	$ 0	$ 34.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 857.687		$ 4.500	29	$ 857.687	CCF48-CONFATOLIMA	$ 34.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1110597195	FLOREZ MATAJUDIOS INGRID YERALDIN	DEPEND		$ 877.803				SI									03-30									25-14 COLPENSIONES	29	$ 866.831	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.700	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 866.831	$ 34.700	$ 0	$ 34.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	29	$ 866.831		$ 4.600	29	$ 866.831	CCF48-CONFATOLIMA	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1110597195	FLOREZ MATAJUDIOS INGRID YERALDIN	DEPEND		$ 877.803				SI										02-02								25-14 COLPENSIONES	1	$ 29.261	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.700	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 29.261	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 29.261		$ 0	1	$ 29.261	CCF48-CONFATOLIMA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 28558080	GARCIA MUÑOZ ELIZABETH	DEPEND		$ 877.803				SI		03																230301-PORVENIR	3	$ 87.781	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 14.100	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 87.781	$ 3.600	$ 0	$ 3.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 87.781		$ 500	3	$ 190.778	CCF48-CONFATOLIMA	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 38256325	RODRIGUEZ ZAMORA HAIDIVE	DEPEND		$ 2.205.000				SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.289.672	$ 366.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 366.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.289.672	$ 91.600	$ 0	$ 91.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.289.672		$ 12.000	30	$ 2.289.672	CCF48-CONFATOLIMA	$ 91.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 65761772	SALGAR OCHOA SANDRA YINETH	DEPEND		$ 1.764.700				SI								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.832.464	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.832.464	$ 73.300	$ 0	$ 73.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.832.464		$ 9.600	30	$ 1.832.464	CCF48-CONFATOLIMA	$ 73.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 65771354	DAZA SALAZAR GINA PIEDAD	DEPEND		$ 1.800.000				SI								01-30	01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.007.375	$ 321.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 321.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.007.375	$ 80.300	$ 0	$ 80.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.007.375		$ 10.500	30	$ 2.007.375	CCF48-CONFATOLIMA	$ 80.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 65772332	MOSCOSO ESQUIVEL MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.800.000				SI								21-30	21-30								25-14 COLPENSIONES	11	$ 715.875	$ 114.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 114.600	EPS005-SANITAS S.A.	11	$ 715.875	$ 28.700	$ 0	$ 28.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	$ 715.875		$ 3.800	11	$ 715.875	CCF48-CONFATOLIMA	$ 28.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 65772332	MOSCOSO ESQUIVEL MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.800.000				SI														02-20			25-14 COLPENSIONES	19	$ 1.140.000	$ 182.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.400	EPS005-SANITAS S.A.	19	$ 1.140.000	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	19	$ 1.140.000		$ 0	19	$ 1.140.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.546.600**

Planilla Pagada