PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901802836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CONSTRUPROYECTOS PROSAN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ASTREA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CALLE 1B # 3-100	TELÉFONO:	3245702
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de otras obras de ingeniería civil.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	0435 - SANTANDER
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7952396565**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1110290985

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	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 241.600	$ 0	$ 241.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 241.600	$ 0	$ 241.600
SUBTOTALES:										**$ 483.200**	**$ 0**	**$ 483.200**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 132.500
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 246.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.700	$ 0	$ 0	$ 246.700
SUBTOTALES:													**$ 379.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 379.200**

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	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	$ 22.500
SUBTOTALES:									**$ 22.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	3	$ 2.400	$ 0	$ 2.400
SUBTOTALES:			**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 2.400**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	3	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1003428192	MOLINA DURANGO MANUEL ANTONIO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.400.000	FIJO			NO	01	30																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	NUEVA EPS CM	30	$ 533.334	$ 114.200	$	$ 10.90	14-11 - ARL SURA	30	$ 533.334	1	$ 500	30	$ 533.334	CCF15-COMFACESAR	$ 200	$ 100	$ 200	$	$
2	CC 1063495527	CARRANZA LEON RICARDO ALFONSO	DEPEND		$ 1.400.000	FIJO			NO	01	30															25-14 COLPENSIONES	30	$ 460.000	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.600	NUEVA EPS CM	30	$ 560.000	$ 132.500	$	$ 10.90	14-11 - ARL SURA	30	$ 560.000	1	$ 500	30	$ 560.000	CCF15-COMFACESAR	$ 1100	$ 600	$ 800	$	$
3	CC 77177875	PERPINAN ORTEGA EDWIN ALBERTO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			NO	01	30															230301-PORVENIR	30	$ 460.000	$ 241.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 241.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 560.000	$ 132.500	$	$ 10.90	14-11 - ARL SURA	30	$ 560.000	1	$ 500	30	$ 560.000	CCF15-COMFACESAR	$ 1100	$ 600	$ 800	$	$

TOTAL	**$ 887.300**