# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901165292 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS POR SANTA ROSA SOSTENIBLE S.A.S. E.S.P. |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SANTA ROSA DE OSOS | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | CRA 28A #32-17 | TELÉFONO: | 8607134 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PUBLICA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de carreteras y vías de ferrocarril. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | | **7951972171** | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | noviembre | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | | 2024/12/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 1103503946 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 818.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 818.800 | $ 0 | $ 818.800 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 3 | $ 936.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 936.000 | $ 0 | $ 936.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.754.800** | **$ 0** | **$ 1.754.800** |

### 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 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 356.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 356.700 | $ 0 | $ 0 | $ 356.700 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 82.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 82.000 | $ 0 | $ 0 | $ 82.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 438.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 438.700** |

### 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 | 4 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 404.600 | $ 404.600 | $ 0 | $ 0 | $ 404.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 404.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 404.600** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 4 | $ 438.700 | $ 0 | $ 438.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 438.700** | **$ 0** | **$ 438.700** |

### 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 1018223078 | AMAYA MORA ELIZABETH | DEPEND | | $ 2.100.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 1035833719 | HERRERA JARAMILLO ANDRES | DEPEND | | $ 2.050.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 32229874 | LOPERA GARCIA LUZ AIDA | DEPEND | | $ 1.700.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | CC 71374638 | YARCE TAMAYO JUAN CARLOS | DEPEND | | $ 5.117.356 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | 30 | $ 2.100.000 | $ 336.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 336.000 |
| 2 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.050.000 | $ 328.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 328.000 |
| 3 | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.700.000 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 272.000 |
| 4 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 5.117.356 | $ 818.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 818.800 |

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 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 2.100.000 | $ 84.000 | $ 0 | $ 84.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.100.000 | | $ 51.200 |
| 2 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 2.050.000 | $ 82.000 | $ 0 | $ 82.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.050.000 | | $ 89.200 |
| 3 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.700.000 | $ 68.000 | $ 0 | $ 68.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.700.000 | | $ 41.500 |
| 4 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 5.117.356 | $ 204.700 | $ 0 | $ 204.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 5.117.356 | | $ 222.700 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 2.100.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 84.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 30 | $ 2.050.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 82.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | 30 | $ 1.700.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 68.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | 30 | $ 5.117.356 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 204.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| **TOTAL** | **$ 3.036.800** |
|---|---|

Planilla Pagada