PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900196066
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION SAS
IUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
IRECCIÓN:	CRA 35 # 10 149	TELÉFONO:	5545231
IPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
IPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7953586058	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADO
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre AÑO		202
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				113918747

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
-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 772.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 772.800	$ 1.600	$ 774
0301	230301-PORVENIR	2	$ 597.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 597.400	$ 1.200	$ 598
0201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 208.000	$ 500	$ 208
BTOTALES:										$ 1.578.200	$ 3.300	$ 1.581

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
PS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 200	$ 0	$ 52.000	$ 200	$ 0	$ 52
PS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 229.400	$ 0	$ 500	$ 0	$ 229.400	$ 500	$ 0	$ 229
PS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.200	$ 0	$ 300	$ 0	$ 113.200	$ 300	$ 0	$ 113
BTOTALES:													$ 394.600	$ 1.000	$ 0	$ 395

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
-25	14-25-COLMENA	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 349.800	$ 349.800	$ 700	$ 0	$ 350
BTOTALES:									$ 349.800	$ 700	$ 0	$ 350

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CF57	CCF57-COMFANDI	6	$ 394.600	$ 800	$ 395
BTOTALES:			$ 394.600	$ 800	$ 395

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP															
	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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TOTAL APO
	CC 1143964534	CASTRO CALVACHE JESSICA	DEPEND		$ 1.733.532	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.733.532	$ 277.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.733.532	$ 69.400	$ 0	$ 69.400	14-25-COLMENA	30	$ 1.733.532		$ 9.100	30	$ 1.733.532	SCCF57-COMFANDI	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	
	CC 1143995423	MENA VIDAL JEFERSON	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.300.000		$ 90.500	30	$ 1.300.000	SCCF57-COMFANDI	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	
	CC 14251872	SAA MORENO LIVISTONG ASMED	DEPEND		$ 1.329.878	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.329.878	$ 212.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.329.878	$ 53.200	$ 0	$ 53.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.329.878		$ 92.600	30	$ 1.329.878	SCCF57-COMFANDI	$ 53.200	$ 0	$ 0	$ 0	
	CC 66812304	SALDARRIAGA GONZALEZ	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.500.000		$ 7.900	30	$ 1.500.000	SCCF57-COMFANDI	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	
	CC 80427628	SALDARRIAGA GONZALEZ GERZON	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 139.200	30	$ 2.000.000	SCCF57-COMFANDI	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	
	CC 94401197	SALDARRIAGA GONZALEZ EDWIN	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	SCCF57-COMFANDI	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 2.723.0

Planilla Pagada