PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION:			
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037988
CIUDAD/MUNICIPIO:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
DIRECCION:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
TIPO APORTANTE:	CARRERA 56 48 23	TELÉFONO:	4480019
TIPO EMPRESA:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
FORMA DE PRESENTACION:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	UNICO		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7940300848	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/06	NUMERO AUTORIZACIÓN:			895897029

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.297.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.297.900	$ 0	$ 1.297.900
230201	230201- PROTECCION	3	$ 753.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 753.000	$ 0	$ 753.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 242.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.000	$ 0	$ 242.000
230301	230301-PORVENIR	3	$ 739.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 739.500	$ 0	$ 739.500
SUBTOTALES:										**$ 3.032.400**	**$ 0**	**$ 3.032.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 608.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 608.100	$ 0	$ 0	$ 608.100
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 58.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.900	$ 0	$ 0	$ 253.900
SUBTOTALES:													**$ 920.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 920.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 99.400	$ 99.400	$ 0	$ 0	$ 99.400
SUBTOTALES:									**$ 99.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 99.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 758.300	$ 0	$ 758.300
SUBTOTALES:			**$ 758.300**	**$ 0**	**$ 758.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	RAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	DIAS COT.	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT.	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT.	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT.	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1022411751	VELASQUEZ RIVERA LISSY CATALINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.639.130	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 8.600	30	$ 1.639.130	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1041228881	DAZA HERNANDEZ DIANA LIZET	APRENDICES	ETAPA LECTIVA	$ 1.300.000				NO																		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.300.000		$ 0	30	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1193146559	NUÑEZ CARDONA MANUELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.554.348	$ 248.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 248.700	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.554.348	$ 82.200	$ 0	$ 82.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.554.348	001	$ 8.200	30	$ 1.554.348	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 82.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1216215250	SAVIRA RAMIREZ MOISES PINORES	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.469.565	$ 235.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.469.565	$ 58.800	$ 0	$ 58.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.469.565	001	$ 7.700	30	$ 1.469.565	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 58.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 3535489	BARON VILLA FERNEY DE JESUS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.639.130	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.300	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 8.600	30	$ 1.639.130	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 3535515	BARON VILLA YONI DESIDERIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.639.130	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.300	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 8.600	30	$ 1.639.130	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 4388770	LONDOÑO RESTREPO ELDRA YARETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.639.130	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.300	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 8.600	30	$ 1.639.130	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 4391642	SUSTRAGO MONTOYA PAOLA ANDREA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.639.130	$ 262.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.300	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.639.130	$ 65.600	$ 0	$ 65.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.639.130	001	$ 8.600	30	$ 1.639.130	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 65.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811037988
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES FARGO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 56 48 23	TELÉFONO:	4480019
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7940300848**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			895897029

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 753.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.297.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 242.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 739.500
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.032.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 58.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 253.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	$ 608.100
		SUBTOTAL:	13	**$ 920.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	12	$ 758.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 758.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	12	$ 99.400
		SUBTOTAL:	12	**$ 99.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.810.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.810.900**