PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900207077
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BACKBONE COMUNICACIONES LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CR 15 124-91 OF 502	TELÉFONO:	2152198
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de telecomunicaciones.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7948101356**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1032664822

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	4	$ 1.060.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.060.800	$ 0	$ 1.060.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 253.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 253.500	$ 0	$ 253.500
SUBTOTALES:										**$ 1.314.300**	**$ 0**	**$ 1.314.300**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 144.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.600	$ 0	$ 0	$ 144.600
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 70.400
SUBTOTALES:													**$ 328.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 328.600**

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.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 370.700	$ 370.700	$ 0	$ 0	$ 370.700
SUBTOTALES:									**$ 370.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 370.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	5	$ 328.600	$ 0	$ 328.600
SUBTOTALES:			**$ 328.600**	**$ 0**	**$ 328.600**

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 1030538778	LOPEZ SAENZ DIEGO FERNANDO	DEPEND		$ 2.030.000	FIJO			SI																	
2	CC 1075872777	PEÑUELA PEDRAZA ERIKA JULIET	DEPEND		$ 1.540.000	FIJO			SI																	
3	CC 4079292	MANOSALVA GRIMALDOS HOLMAN EDUARDO	DEPEND		$ 1.760.000	FIJO			SI																	
4	CC 52951059	GUTIERREZ HERRERA BIBIANA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.584.000	FIJO			SI																	
5	CC 80053248	GUZMAN BOHORQUEZ JAVIER ERNESTO	DEPEND		$ 1.300.000	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	230301-PORVENIR	30	$ 2.030.000	$ 324.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 324.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.540.000	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 246.400
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 281.600
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.584.000	$ 253.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.500
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

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	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.030.000	$ 81.200	$ 0	$ 81.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.030.000		$ 141.300
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.540.000	$ 61.600	$ 0	$ 61.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.540.000		$ 8.100
3	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	$ 1.760.000	$ 70.400	$ 0	$ 70.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.760.000		$ 122.500
4	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.584.000	$ 63.400	$ 0	$ 63.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.584.000		$ 8.300
5	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000		$ 90.500

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.030.000	CCF21-CAFAM	$ 81.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.540.000	CCF21-CAFAM	$ 61.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.760.000	CCF21-CAFAM	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.584.000	CCF21-CAFAM	$ 63.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.300.000	CCF21-CAFAM	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 2.342.200