PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		7706737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN MAURICIO ROJAS ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:		HUILA
DIRECCIÓN:	CL 71 A NO 1 A W 05 TELÉFONO:		8674868
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4322490101	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mayo	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	Mayo AÑO 2020
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/05/06				NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998860008

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	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,500	$ 0	$ 140,500
SUBTOTALES:										$ 140,500	$ 0	$ 140,500

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 109,800
SUBTOTALES:													$ 109,800	$ 0	$ 0	$ 109,800

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4,600	$ 4,600	$ 0	$ 0	$ 4,600
SUBTOTALES:									$ 4,600	$ 0	$ 0	$ 4,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	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	V/ UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	CC7706737	ROJAS ALARCON EDWIN MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 900,000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 900,000	$ 140,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140,500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 900,000	$ 109,800	$ 0	$ 109,800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900,000	7706737	$ 4,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 254.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	770b737
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EDWIN MAURICIO ROJAS ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCION:	CL 71 A NO 1 A W 05	TELÉFONO:	8674808
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4346477601			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/07/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			0991088039

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	$ 215.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.200	$ 0	$ 215.200
SUBTOTALES:										$ 215.200	$ 0	$ 215.200

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.200	$ 0	$ 0	$ 168.200
SUBTOTALES:													$ 168.200	$ 0	$ 0	$ 168.200

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 93.700	$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 93.700
SUBTOTALES:									$ 93.700	$ 0	$ 0	$ 93.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES					
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	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											FSP																								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 770b737	ROJAS ALARCON EDWIN MAURICIO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 930.000				NO								01-20										230301-PORVENIR	30	$ 1.345.000	$ 215.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.345.000	$ 168.200	$ 0	$ 168.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.345.000	$ 770b737	$ 93.700	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 477.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7706737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: EDWIN MAURICIO ROJAS ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO: NEIVA DEPARTAMENTO: HUILA
DIRECCIÓN: CL 71 A NO 1 A W 05 TELÉFONO: 8674868
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4322437522 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES Abril AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES Abril AÑO 2020
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/04/07 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999853411

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	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
SUBTOTALES:			$ 144.000							$ 144.000	$ 0	$ 144.000

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500
SUBTOTALES:													$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.700	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:									$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 4.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE																												SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V/r UPC	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDU: TOTAL APORTE
1	CC 7706737	ROJAS ALARCON EDWIN MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 900.000			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	7706737	$ 4.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 261.200

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 14512452
REFERENCIA DE PAGO (PIN): Fecha
Pago Planilla: 2020-04-23

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EDWIN MAURICIO ALARCON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7706737	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 71 A No 1 A W 05	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	emra31@gmail.com	TELÉFONO	8720380
FAX	8723018	SUCURSAL	A	NOMBRE SUCURSAL	EDWIN MAURICIO ROJAS ALARCON
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 03	Año: 2020	Mes: 04	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
6		$165.624		14512452

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO									Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1075299086	01	No	No	No	41	1	Salario	BARRIOS SUÑIGA HECTOR JAVIER	$877.803
CC-1075293273	01	No	No	No	41	1	Salario	BELTRAN GOMEZ MARTHA YULIETH	$877.803
CC-1075231271	01	No	No	No	41	1	Salario	LIZCANO SOTO JAIME LEONARDO	$877.803
CC-1030608668	01	No	No	No	41	1	Salario	MUÑOZ PACHONGO YOVINSON	$877.803
CC-7714483	01	No	No	No	41	1	Salario	PUENTES PUENTES JAROL EDWARD	$877.803
CC-1075305641	01	No	No	No	41	1	Salario	RODRIGUEZ BERMUDEZ EDWIN ANYEDY	$877.803

NOVEDADES																																
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1075299086	X	2020-03-07	X	2020-03-07																									0		
CC - 1075293273	X	2020-03-07	X	2020-03-07																									0		
CC - 1075231271	X	2020-03-07	X	2020-03-07																									0		
CC - 1030608668	X	2020-03-07	X	2020-03-07																									0		
CC - 7714483	X	2020-03-07	X	2020-03-07																									0		
CC - 1075305641	X	2020-03-08	X	2020-03-08																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1075299086	PORVENIR	1	$27.604	0.1600000	$4.500	$0	$0	$4.500	$0	$0	$0
CC - 1075293273	PORVENIR	1	$27.604	0.1600000	$4.500	$0	$0	$4.500	$0	$0	$0
CC - 1075231271	PORVENIR	1	$27.604	0.1600000	$4.500	$0	$0	$4.500	$0	$0	$0
CC - 1030608668	PORVENIR	1	$27.604	0.1600000	$4.500	$0	$0	$4.500	$0	$0	$0
CC - 7714483	PORVENIR	1	$27.604	0.1600000	$4.500	$0	$0	$4.500	$0	$0	$0
CC - 1075305641	COLFONDOS	1	$27.604	0.1600000	$4.500	$0	$0	$4.500	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1075299086	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$27.604	0.0400000	$1.200	$0	0	$0	0	$0	1	$27.604	5	0.0696000	$2.000
CC - 1075293273	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$27.604	0.0400000	$1.200	$0	0	$0	0	$0	1	$27.604	5	0.0696000	$2.000
CC - 1075231271	EPS-S COMF HUILA	1	$27.604	0.0400000	$1.200	$0	0	$0	0	$0	1	$27.604	5	0.0696000	$2.000
CC - 1030608668	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$27.604	0.0400000	$1.200	$0	0	$0	0	$0	1	$27.604	5	0.0696000	$2.000
CC - 7714483	MEDIMAS EPS	1	$27.604	0.0400000	$1.200	$0	0	$0	0	$0	1	$27.604	5	0.0696000	$2.000
CC - 1075305641	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$27.604	0.0400000	$1.200	$0	0	$0	0	$0	1	$27.604	5	0.0696000	$2.000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1075299086	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$27.604	0.0400000	$1.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075293273	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$27.604	0.0400000	$1.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075231271	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$27.604	0.0400000	$1.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1030608668	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$27.604	0.0400000	$1.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-7714483	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$27.604	0.0400000	$1.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1075305641	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$27.604	0.0400000	$1.200	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2019 - 03											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$4.500	$0	$0	$0	$0	14	$100	$0	$0	$4.600
PORVENIR	5	$22.500	$0	$0	$0	$0	14	$300	$0	$0	$22.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	1	$1.200	$0	0	$0	0	$0	$1.200	14	$100	$0	$1.300	$0	0	$0	$0	$1.300	$0	$0	$1.300
NUEVA E.P.S. S.A.	4	$4.800	$0	0	$0	0	$0	$4.800	14	$100	$0	$4.900	$0	0	$0	$0	$4.900	$0	$0	$4.900
EPS-S COMF HUILA	1	$1.200	$0	0	$0	0	$0	$1.200	14	$100	$0	$1.300	$0	0	$0	$0	$1.300	$0	$0	$1.300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA												
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	6	$12.000	0	$0	$0	$12.000	14	$200	$12.200	0	$0	$122	$12.200

TOTAL APORTES PARAFISCALES						
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	6	N/A	$7.200	14	$100	$7.300
SENA	0	01	$0	14	$0	$0
ICBF	0	01	$0	14	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	14	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	14	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	3	$7.500
PENSIONES	2	$27.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$12.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$7.300
SENA	1	$0
ICBF	1	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$54.400

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 17893123
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2020-05-15

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EDWIN MAURICIO ALARCON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7706737	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 71 A No 1 A W 05	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	susegurosneiva@hotmail.com	TELÉFONO	8720380
FAX	8723018	SUCURSAL	A	NOMBRE SUCURSAL	EDWIN MAURICIO ROJAS ALARCON
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 04	Año: 2020	Mes: 05	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
2		$672.983		17893123

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 04

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
COLFONDOS	1	$93.700	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$93.700
PORVENIR	1	$14.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$14.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COOMEVA EPS	1	$23.500	$0	0	$0	0	$0	$23.500	0	$0	$0	$23.500	$0	0	$0	$0	$23.500	$0	$0	$23.500
MEDIMAS EPS	1	$3.600	$0	0	$0	0	$0	$3.600	0	$0	$0	$3.600	$0	0	$0	$0	$3.600	$0	$0	$3.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	2	$9.300	0	$0	$0	$9.300	0	$0	$9.300	0	$0	$0	$9.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFAMILIAR DEL HUILA	2	N/A	$27.100	0	$0	$27.100
SENA	0	01	$0	0	$0	$0
ICBF	0	01	$0	0	$0	$0
ESAP	0	N/A	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	N/A	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$27.100

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 18096429
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2020-06-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	EDWIN MAURICIO ALARCON	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	7706737	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CALLE 71 A No 1 A W 05	DEPARTAMENTO	HUILA	MUNICIPIO	NEIVA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4290	CORREO ELECTRÓNICO	susegurosneiva@hotmail.com	TELÉFONO	8720380
FAX	8723018	SUCURSAL	A	NOMBRE SUCURSAL	EDWIN MAURICIO ROJAS ALARCON
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 05	Año: 2020	Mes: 06	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
3		$292.603		18096429

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-7733239	COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$87.781	0.0400000	$3.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-12129880	COMFAMILIAR DEL HUILA	3	$87.781	0.0400000	$3.600	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 05											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$18.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$18.800
COLPENSIONES	1	$14.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$14.100
PROTECCION	1	$14.100	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$14.100

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	1	$4.700	$0	0	$0	0	$0	$4.700	0	$0	$0	$4.700	$0	0	$0	$0	$4.700	$0	$0	$4.700
EPS-S COMF HUILA	1	$3.600	$0	0	$0	0	$0	$3.600	0	$0	$0	$3.600	$0	0	$0	$0	$3.600	$0	$0	$3.600
SANITAS	1	$3.600	$0	0	$0	0	$0	$3.600	0	$0	$0	$3.600	$0	0	$0	$0	$3.600	$0	$0	$3.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	3	$20.600	0	$0	$0	$20.600	0	$0	$20.600	0	$0	$0	$20.600