SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800255019
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 2 # 09 41 BLOQUE B	TELÉFONO:	7383355
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de los otros órganos
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7957061553**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1195038534

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 580.700
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 1.803.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 2.384.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 1.326.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 453.700
		SUBTOTAL:	2	**$ 1.779.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 569.600
		SUBTOTAL:	2	**$ 569.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 74.500
		SUBTOTAL:	2	**$ 74.500**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	2	$ 427.200
899999054	PAESAP	PAESAP-ESAP	2	$ 71.400
899999001	PAMIED	PAMIED-MINISTERIO DE EDUCACION	2	$ 142.600
		SUBTOTAL:		**$ 641.200**

VALOR SIN MORA:	$ 5.425.100
VALOR MORA:	$ 24.300
TOTAL PAGADO:	$ 5.449.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900255019
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PERSONERIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO BOYACA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 2 # 09 41 EDIFICIO EL ALCALDIA MUNICIP	TELÉFONO:	7383355
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de los otros órganos de control,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7951611756			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):	2024/12/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			109812631 6

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 1,089,900	$ 0	$ 0	$ 52,900	$ 52,900	$ 0	$ 0	$ 1,795,700	$ 0	$ 1,795,700
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 578,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 578,100	$ 0	$ 578,100
SUBTOTALES:										$ 2,373,800	$ 0	$ 2,373,800

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR APORTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR APORTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017 FAMISANAR	1		$ 0		$ 0			$ 1,320,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,320,200	$ 0	$ 0	$ 1,320,200
EPS019	EPS019 CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0			$ 451,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 451,700	$ 0	$ 0	$ 451,700
SUBTOTALES:													$ 1,771,900	$ 0	$ 0	$ 1,771,900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14 23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 74,100	$ 74,100	$ 0	$ 0	$ 74,100
SUBTOTALES:									$ 74,100	$ 0	$ 0	$ 74,100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFAORO	2	$ 567,100	$ 0	$ 0	$ 567,100
SUBTOTALES:			$ 567,100	$ 0	$ 0	$ 567,100

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAESAP	PAESAP - ESAP	2	$ 71,000	$ 0	$ 71,000
PAICOF	PAICOF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 425,300	$ 0	$ 425,300
PAMEO	PAMEO - MINISTERIO DE EDUCACION	2	$ 141,900	$ 0	$ 141,900
SUBTOTALES:			$ 638,200	$ 0	$ 638,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	EPO DE SALARIO	COLOMBIA MAYOR CATEGORIZADO	NOVEDADES: RESERVA TRIBUTARIA	RIS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTE	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	SENA APORTE	ICBF APORTE	PARAFISCALES: ESAP APORTE	MINEDU APORTE
1	CC 1053803720	ISAMES GONZALEZ JHAN ENDRYS	DEPEND		$ 10,561,303	100		NO																230301-PORVENIR	30	$ 10,561,30 3	$ 1,089,900	$ 52,900	$ 52,900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1,795,700	EPS017-FAMISANAR	30	$ 10,561,30 3	$ 1,320,200	$ 1,320,200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 10,561,30 3	01	$ 85,200	85,200	CCF10-COMFAORO	30	$ 10,561,30 3	422,500	$ 0	$ 52,900	$ 105,700	$ 0
2	CC 1057603014	DUQUE CORREA MARIA PAULA	DEPEND		$ 3,613,014	100		NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 3,613,014	$ 578,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 578,100	EPS019-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3,613,014	$ 451,700	$ 451,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3,613,014	01	$ 18,900	18,900	CCF10-COMFAORO	30	$ 3,613,014	144,600	$ 0	$ 18,900	$ 36,100	$ 0

TOTAL $ 5,425,100