

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					NIT					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					901645102				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					FORTIN SOLUCIONES ZOMAC SAS					VALLE					3156747				
CIUDAD/MUNICIPIO:					PRADERA					DEPARTAMENTO:					B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
DIRECCIÓN:					CARRERA 10 4 17					TELÉFONO:					Organización de convenciones y eventos comerciale				
TIPO APORTANTE:					01-EMPLEADOR					CLASE APORTANTE:					B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Organización de convenciones y eventos comerciale				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										SI									

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	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 83.600	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 83.600	\$ 100	\$ 83.700	
SUBTOTALES:													\$ 83.600	\$ 100	\$ 83.700	

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	
EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 20.900	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 20.900	\$ 100	\$ 0	\$ 21.000	
SUBTOTALES:													\$ 20.900	\$ 100	\$ 0	\$ 21.000	

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	\$ 2.800	\$ 2.800	\$ 100	\$ 0	\$ 2.900
SUBTOTALES:									\$ 2.800	\$ 100	\$ 0	\$ 2.900

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR							
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE			1	\$ 20.900	\$ 100	\$ 21.000
SUBTOTALES:					\$ 20.900	\$ 100	\$ 21.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																			
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN				
1	CC 94301981	BENAVIDES LINCE LEONARDO FABIO	DEPEND		\$ 1.423.500	FIJO			SI	20																	25-14 COLPENSI ONES	11	\$ 521.950	\$ 83.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															Normal	\$ 83.600			EPS012- COMFENA LCO VALLE	11	\$ 521.950	\$ 20.900

TOTAL PAGADO:

\$ 128.600