aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160171		LEGUIZAMON GALINDO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 32 N 15 20	BOYACA-BOYACA	5354540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	90969756	8490969756	1	2019/05/17	2019/04/24	BANCO AV VILLAS	0	$244.800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				**1**	**$244,800**	**$0**	**$0**	**$244,800**

CTO 110-CNT1810-118
SS. 04/2019
HERNANDO LEGUIZAMÓN G.

7160188

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
HERNANDO LEGUIZAMON GALINDO
Fecha: 05-jun-2019 02:59 PM Pág: 1
Anexos: 6 PÁGINAS
Archivar en: 110-CNT1810-118/HERNANDO LEGUIZAMON GALINDO/110-CM1809-26
Radicado por: Paula Andrea Betancur Ospina

180-COE1906-18713
Favor citar este número al responder

110-CNT1810-118

CORANTIOQUIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160171		LEGUIZAMON GALINDO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 32 N 15 20	BOYACA-BOYACA	5354540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	90969756	8490969756	I	2019/05/17	2019/04/24	BANCO AV VILLAS	0	$244,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0
1	CC	7160171	LEGUIZAMON HERNANDO	230901	30	$828,116	$132,500	EPS010	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-11	30	$828,116	$8,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$8,700		$0	$0

1906-187713

2019/04/24 08:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160171		LEGUIZAMON GALINDO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 32 N 15 20	BOYACA-BOYACA	5354540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	31463143	8492453510	N	2019/05/17	2019/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	3	$164,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$88,900	$200	$0	$89,100
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	$88,900	$200	$0	$89,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$100	$0	$5,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,800	$100	$0	$5,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$69,400	$200	$0	$69,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$69,400	$200	$0	$69,600
TOTAL				**1**	**$164,100**	**$500**	**$0**	**$164,600**

CONTRATO 110-CNT-1810-118

AJUSTE S.S. 04/2019

HERNANDO LEGUIZAMON G.

7160171

1906-187713

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160171		LEGUIZAMON GALINDO HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 32 N 15 20	BOYACA-BOYACA	5354540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	31463143	8492453510	N	2019/05/17	2019/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	3	$164,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$555,192	$88,900			$555,192	$69,400			$0	$0			$555,192	$5,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$555,192	$88,900			$555,192	$69,400			$0	$0			$555,192	$5,800		$0	$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$555,192	$88,900			$555,192	$69,400			$0	$0			$555,192	$5,800		$0	$0
1	CC	7160171	LEGUIZAMON HERNANDO	230901	30	($828,116)	($132,500)	EPS010	30	($878,116)	($103,600)		0	$0	$0	14-11	30	($828,116)	($8,700)	0	$0	$0
2	CC	7160171	LEGUIZAMON HERNANDO	230901	30	$1,383,308	$221,400	EPS010	30	$1,383,308	$173,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,383,308	$14,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$555,192	$88,900			$555,192	$69,400			$0	$0			$555,192	$5,800		$0	$0

1906-187713

2019/05/20 10:05 AM

SOi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	70976188
NOMBRE O RAZON SOCIAL			LUIS FERNANDO GUTIERREZ VELASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	MEDELLIN	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCION	CRA 69 NO 44 B - 25	TELEFONO	2603425
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Personas Naturales sin Actividad Economica
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7718190923	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES abril AÑO 2019	PERIODO COTIZACION SALUD	MES abril AÑO 2019
DIAS DE MORA	2		
FECHA PAGO (aaaa mm dd)	2019/05/24	NUMERO AUTORIZACION	450004454

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 150 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 150 400	$ 300	$ 150 700
SUBTOTALES:										$ 150 400	$ 300	$ 150.700

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 117 500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 117 500	$ 200	$ 0	$ 117 700
SUBTOTALES:													$ 117.500	$ 200	$ 0	$ 117.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9 900	$ 9 900	$ 100	$ 0	$ 10 000
SUBTOTALES									$ 9.900	$ 100	$ 0	$ 10 000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 70976188	GUTIERREZ VELASQUEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 940 000			NO																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 940 000	$ 150 400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150 400

SALUD

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS016-COOMEVA S.A	30	$ 940 000	$ 117 500	$ 0	$ 117 500

ARP

ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 940 000	70976188	$ 9 900

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 278.400**

Contrato # 110-CAA1810-118
Interventoría
SS. 04/2019
Fernando Quintero

70976188

2019 05/24 7:58 AM USUARIO SOI CC70976188

110-CAA1810-118

1506-18 / C

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-05-06, 11:22:35 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 42089784

Periodo Cotización 201904 **Periodo Servicio** 201904

Cliente:

PAGADA 2019-05-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZETH YURANY AMAYA SANABRIA				
Documento	CC 1118544845	**Dirección**	CRA 87 No. 44-25		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2521505		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	LIZETH YURANY AMAYA SANABRIA	**Identificación**	CC 1118544845		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118544845	Residente	Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01 00				LIZETH YURANY AMAYA SANABRIA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	B. Integral	Salario	Pensión								Salud				Riesgos						Caja			Parafiscales			
IGE	REF	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Trasl AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Codigo ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	AporteRiesgos	Codigo CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																30	30	30	0			$ 960.000	230001		16 %	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	14-28	3	0.52 %	$ 960.000	$ 23.400	NING	0 %	$ 960.000	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NING	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.000

SS. 04-2019
LIZETH AMAYA S.
CC 110-CM1810-118

1906-187122

CORANTIOQUIA

SOI

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE O RAZON SOCIAL	
CIUDAD-MUNICIPIO	YOPAL DEPARTAMENTO
DIRECCION	CALLE 6 NO 20-43 TELEFONO
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACION	UNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	

1118538853
PARMENIO DIAZ COBA
CASANARE
6356146
I-INDEPENDIENTE
Personas Naturales sin Actividad Economica

NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7718197863	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACION OTROS	MES abril AÑO 2019	PERIODO COTIZACION SALUD	MES abril AÑO 2019		
DIAS DE MORA		10			
FECHA PAGO (aaaa mm dd)	2019/05/24	NUMERO AUTORIZACION	450007343		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 153.600	$ 1.200	$ 154.800
SUBTOTALES:										$ 153.600	$ 1.200	$ 154.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION UPC	MORA COTIZACION	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 120.000	$ 900	$ 0	$ 120.900
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 900	$ 0	$ 120.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CODIGO	NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 23.400	$ 23.400	$ 200	$ 0	$ 23.600
SUBTOTALES									$ 23.400	$ 200	$ 0	$ 23.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: No	TIPO IDENTIFICACION	NUMERO IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	NOVEDADES: SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE	IRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC	1118538853	PARMENIO DIAZ COBA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 960.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 153.600	EPS044-MEDIMAS	30	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S A	30	$ 960.000	111853885	$ 23.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 299.300

Seguridad Social
Parmenio Díaz Coba
Equipo Interventoria
No #110-CNT1810-118

1906-18713