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	calle 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
2018-12	2018-12	88606939	8488606939	I	2019/01/18	2019/02/07	BANCO AV VILLAS	20	$546,800

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)					$1,823,000	$291,700				$1,823,000	$227,900			$0	$0			$1,823,000	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,823,000	$291,700				$1,823,000	$227,900			$0	$0			$1,823,000	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$1,823,000	$291,700				$1,823,000	$227,900			$0	$0			$1,823,000	$19,100		$0	$0
1	CC 7160171	LEGUIZAMON HERNANDO	230901	30	$1,823,000	$291,700		EPS010	30	$1,823,000	$227,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,823,000	$19,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,823,000	$291,700				$1,823,000	$227,900			$0	$0			$1,823,000	$19,100		$0	$0

PAGADO

Segur. Social
Hno Leguizamón
Dic. 2018
CTO # 110-CNT1810-118

F. Unión
Cont. Intendencia

CORANTIOQUIA
COMUNICACIONES OFICIALES EXTERNAS
HERNANDO LEGUIZAMON GALINDO
Fecha: 08-feb-2019 01:49 PM Pág: 11
Anexos: ninguno
Archivar en: 110-CNT1810-118/HERNANDO LEGUIZAMON GALINDO/110-CM1809-26
Radicado por: Carlos Mauricio Cuervo Vanegas

180-COE1902-4717

Favor citar este número de radicado para posterior

Ojinaga.

2019/02/07 12:55 PM

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	calle 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
2018-12	2018-12	88606939	8488606939	1	2019/01/18	2019/02/07	BANCO AV VILLAS	20	$546,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,700	$4,400	$0	$296,100
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	$291,700	$4,400	$0	$296,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$300	$0	$19,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,100	$300	$0	$19,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,900	$3,400	$0	$231,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$227,900	$3,400	$0	$231,300
TOTAL				1	$538,700	$8,100	$0	$546,800

PAGADO

1902-4717

2019/02/07 12:55 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

1902-4717

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	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 32 No 15-20	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-02	88615649	8488615649	A	2019/02/28	2019/02/07	BANCO AV VILLAS	0	$405,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	7160171	LEGUIZAMON HERNANDO	X	X																230901	15	$911,075	$145,800	EPS010	15	$911,075	$113,900	CCF10	15	$911,075	$36,500	14-11	15	$911,075	$63,500	15	$911,075	$45,700	No	$405,400
Total	Afiliados(1)																						$911,075	$145,800			$911,075	$113,900			$911,075	$36,500			$911,075	$63,500		$911,075	$45,700		$405,400

PAGADO

Segun. Socio
Nro Leguizamón
Enero/2018
CTO # 110-CAT 1810-118

2019/02/07 12:17 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

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	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 32 No 15-20	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-02	88615649	8488615649	A	2019/02/28	2019/02/07	BANCO AV VILLAS	0	$405,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,800	$0	$0	$145,800
OLD MUTUAL	230901	800,253,055	2	1	$145,800	$0	$0	$145,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,500	$0	$0	$63,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,500	$0	$0	$63,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,500	$0	$0	$36,500
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	$36,500	$0	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,900	$0	$0	$113,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$113,900	$0	$0	$113,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,400	$0	$0	$27,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,400	$0	$0	$27,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,300	$0	$0	$18,300
TOTAL				1	$405,400	$0	$0	$405,400

1902-4747

2019/02/07 12:17 PM

CORANTIOQUIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

1902-4717

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	calle 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
2019-01	2019-01	88606951	8488606951	1	2019/02/18	2019/02/07	BANCO AV VILLAS	0	$244,800

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)						$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

PAGADO

SEGUR. SOCIAL
Hernando Leguizamón
Enero/2018
CTO # 110-CNT 1810-118
F.
70.926.186

CTO # 110-CNT 1810-118

2019/02/07 12:55 PM

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	calle 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
2019-01	2019-01	88606951	8488606951	I	2019/02/18	2019/02/07	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)	EP5010	800,088,702	2	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$244,800	$0	$0	$244,800

PAGADO

1902-4717

2019/02/07 12:55 PM

CORANTIOQUIA

aportes en línea

Planilla Resumen

8902-4717

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7160171		LEGUIZAMON GALINDO HERNANDO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CALLE 32 No 15-20	TUNJA-BOYACA	5354540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2019-01	88266253	8488266253	E	2019/01/18	2019/02/07	BANCO AV VILLAS	20	$1,773,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación		Nombre	sng	rel	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	70976188	GUTIERREZ LUIS		X																25-14	26	$1,300,000	$208,000	EPS044	26	$1,300,000	$162,500	CCF10	26	$1,300,000	$52,000	14-11	26	$1,300,000	$6,800	26	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
2	CC	93358917	MENDIETA HUGO		X																230301	26	$1,300,000	$208,000	EPS005	26	$1,300,000	$162,500	CCF10	26	$1,300,000	$52,000	14-11	26	$1,300,000	$6,800	26	$1,300,000	$65,000	No	$494,300
3	CC	65728476	CARVAJAL BLANCA		X																230301	26	$1,993,334	$319,000	EPS044	26	$1,993,334	$249,200	CCF10	26	$1,993,334	$79,800	14-11	26	$1,993,334	$10,500	26	$1,993,334	$99,800	No	$758,300
Total	Afiliados(3)																						$4,593,334	$735,000			$4,593,334	$574,200			$4,593,334	$183,800			$4,593,334	$24,100		$4,593,334	$229,800		$1,746,900

PAGADO

Segurisoc Joint
Dic/2018
Fernando Guevara
70.976.188
CTO # 110-CNT 1810-118
F. Guevara
Interv. CAR
CTO 110-CNT1810-167

2019/02/07 06:06 PM

CTO 110-CNT1810-118

aportes en línea

Planilla Resumen

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	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFABOY	CALLE 32 No 15-20	TUNJA-BOYACA	5354540	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2019-01	88266253	8488266253	E	2019/01/18	2019/02/07	BANCO AV VILLAS	20	$1,773,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$735,000	$10,900	$0	$745,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$527,000	$7,800	$0	$534,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$24,100	$400	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$24,100	$400	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$183,800	$2,800	$0	$186,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	3	$183,800	$2,800	$0	$186,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$574,200	$8,500	$0	$582,700
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$411,700	$6,100	$0	$417,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$2,400	$0	$164,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$137,900	$2,100	$0	$140,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	3	$137,900	$2,100	$0	$140,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$91,900	$1,400	$0	$93,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	3	$91,900	$1,400	$0	$93,300
TOTAL				3	$1,746,900	$26,100	$0	$1,773,000

2019/02/07 06:06 PM

1902-4717

CORANTIOQUIA

1902-47.17

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	70976188
CIUDAD/MUNICIPIO	LUIS FERNANDO GUTIERREZ VELASQUEZ
DIRECCION	MEDELLIN DEPARTAMENTO ANTIOQUIA
TIPO APORTANTE	CRA 69 NO 44 D - 25 TELÉFONO 2603426
TIPO EMPRESA	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE I-INDEPENDIENTE
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA Personas Naturales sin Actividad Económica
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7712734964	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero AÑO 2019
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/02/07	NUMERO AUTORIZACIÓN	412032049

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 150.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 150.400	$ 0	$ 150.400
SUBTOTALES:										**$ 150.400**	**$ 0**	**$ 150.400**

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 UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 117.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.500	$ 0	$ 0	$ 117.500
SUBTOTALES:													**$ 117.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 117.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.900	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 9.900
SUBTOTALES:									**$ 9.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	#P
1	CC 70976188	GUTIERREZ VELASQUEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 940.000			NO																

N°	SEGURIDAD SOCIAL 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	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 940.000	$ 150.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 150.400	EPS016-COOMEVA S.A	30	$ 940.000	$ 117.500	$ 0	$ 117.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 940.000	70976188	$ 9.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 277.800**

Seguridad Social
Enero / 2019
F. [signature]
70.976.188
Cto # 110-CNT1810-118

110-CNT1810-118

CORANTIOQUIA

1902-4717

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118538853
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PARMENIO DIAZ COSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 NO. 20-43	TELÉFONO:	6356146
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7712822804	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero	AÑO 2019		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/02/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	412262506				

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	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.600	$ 0	$ 153.600
SUBTOTALES:										$ 153.600	$ 0	$ 153.600

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
EPS044	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000
SUBTOTALES:													$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 120.000

Planilla Pagada

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	$ 23.400	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 23.400
SUBTOTALES:									$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 23.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

1902-47117

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-02-08, 08:40:20 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 39063291

Periodo Cotización 201901 **Periodo Servicio** 201901

Cliente:

PAGADA 2019-02-07

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**	ÚNICO	**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	S. Integral	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	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	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	AporteRiesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 960.000	230001		16 %	$ 960.000	$ 153.600	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 960.000	$ 120.000	$ 0	14-28	1	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

Según Sucin
Lizeth Yurany
cc 1.118.544.845

CORANTIOQUIA