PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34527883
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALIDA MARIA GAVIRIA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CR 26 N 8-88	TELÉFONO:	4351386
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	(UNICO)		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4617289186	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2023
DIAS DE MORA:		007			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		98830827
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		788547453	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/01/18

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IMP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 15.200	$ 0	$ 34.500
SUBTOTALES:									$ 19.300	$ 15.200	$ 0	$ 34.500

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES / LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE EXTERIOR	DÍAS COTIZADOS	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																					PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																					ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 34527883	ALIDA MARIA GAVIRIA LOPEZ	INDEPENDIENTE	PENSIONADO POR APORTES VOLUNTARIOS	$ 1.846.827					NO											EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.846.827	$ 1.846.827	$ 230.900	$ 0	$ 230.900	14-25-COLMENA	30	$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1	CC 34527883	ALIDA MARIA GAVIRIA LOPEZ	INDEPENDIENTE	PENSIONADO POR APORTES VOLUNTARIOS	$ 1.846.827					NO											EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.846.827	$ 1.846.827	$ 230.900	$ 0	$ 230.900	14-25-COLMENA	30	$ 34527883	$ 19.300	$ 19.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1	CC 34527883	ALIDA MARIA GAVIRIA LOPEZ	INDEPENDIENTE	PENSIONADO POR APORTES VOLUNTARIOS	$ 1.846.827					NO											EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.846.827	$ 1.846.827	$ 230.900	$ 0	$ 230.900	14-25-COLMENA	30	$ 34527883	$ 19.300	$ 19.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 34.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	34527883
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			ALIDA MARIA GAVIRIA LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	POPAYAN	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	CR 29 N 8-68	TELÉFONO	4351366
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (RÉGIMEN TRIBUTARIO)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7962329145		TIPO DE PLANILLA				N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	enero	AÑO	2023
DÍAS DE MORA	0(0)						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/08/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN				
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA	7867834731		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA				2023/01/23

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR LMA FINANCIAR		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
PS005	PS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:									$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

DATOS DEL COTIZANTE | **NOVEDADES** | **LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 34527883	GAVIRIA LOPEZ ALIDA MARIA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	HORA VOLUNTARIO	$ 1.846.827			NO															
2	CC 34527883	GAVIRIA LOPEZ ALIDA MARIA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	HORA VOLUNTARIO	$ 1.846.827			NO															
3	CC 34527883	GAVIRIA LOPEZ ALIDA MARIA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	HORA VOLUNTARIO	$ 1.846.827			NO															

Nº	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN: FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN: FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: APL. LIQUIDADO	APORTES VOLUNTARIOS: APL. PAGADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	TASA COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	PARAFISCALES: CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINEDUC: TOTAL APORTE
1	PS005	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	PS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.846.827	$ 230.900	$ 230.900		14-25-COLMENA	30	$ 1.846.827	34527883	$ 19.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	PS005	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	PS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.846.827	$ 230.900	$ 230.900		14-25-COLMENA	30	$ 1.846.827	34527883	$ 19.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	PS005	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	PS005-SANITAS S.A.	0	$ 0	$ 0	$ 0		14-25-COLMENA	0	$ 0	34527883	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 0

Planilla Pagada