



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION NOMBRE O RAZON SOCIAL CUI/ADMI/INCPID: DIRECCION: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).	NET: NUMERO DE IDENTIFICACION BUCARAMANGA CEL: 4610 3107 DISEÑO DE SERVICIOS PRIVADA UNICO	NUMEROS DE PLANILLA PERIODO COTIZACION O RIGOS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): Actividad jurídica:	PERIODO DE PLANILLA PERIODO COTIZACION SALUD: PERIODO COTIZACION RIGOS: NUMERO AUTORIZACION:
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION NOMBRE O RAZON SOCIAL CUI/ADMI/INCPID: DIRECCION: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACION APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEMA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).	NET: NUMERO DE IDENTIFICACION BUCARAMANGA CEL: 4610 3107 DISEÑO DE SERVICIOS PRIVADA UNICO	NUMEROS DE PLANILLA PERIODO COTIZACION O RIGOS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): Actividad jurídica:	PERIODO DE PLANILLA PERIODO COTIZACION SALUD: PERIODO COTIZACION RIGOS: NUMERO AUTORIZACION:
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 227.800	1	\$ 227.800

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		MES	E-EMPLAZADOS
			APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR				
23001	23001-DORVENIR		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	NOVEMBRE AÑO	2023	
SUB-TOTALES:			\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		201738206	

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		MES	E-EMPLAZADOS
			APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR				
1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	NOVEMBRE AÑO	2023	
SUB-TOTALES:			\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		201738206	

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		MES	E-EMPLAZADOS
			APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR				
1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	NOVEMBRE AÑO	2023	
SUB-TOTALES:			\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		201738206	

CODIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		MES	E-EMPLAZADOS
			APORTES VOLUNTARIOS	APORTES OBLIGATORIOS	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR	APORTES A FAVOR				
1423	1423-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	NOVEMBRE AÑO	2023	
SUB-TOTALES:			\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		201738206	

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		RISGOS PROFESIONALES		CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		TOTAL	DESCUENTO	VALOR PAGADO
							FSP	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	IBIC	IBIC	IBIC	IBIC	IBIC	IBIC					
1	23001-DORVENIR	ALVARADO DEFFINO ALVARADO	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500	1423.500
TOTAL PAGADO: \$ 349.300																			

