SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN
NÚMERO O RAZÓN SOCIAL
DIGITO VERIFICACIÓN
DIRECCIÓN
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACIÓN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)

NIT NÚMERO DE CERTIFICACIÓN

MONTERÍA DEPARTAMENTO
VÍA DONETE TELEFONO
FACTOR CLASE APORTANTE
PRIMERA ACTIVIDAD ECONÓMICA
ÁREA

ACTIVO
RELACIÓN MONELA PASIVIDAD
CÓRDOBA
TRONCO
NÚMERO DE LOS COTIZANTES
Actividades Habituales o Ocasionales de la Act.

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4326457254 TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES / Número AÑO / 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES / Mes AÑO
DIAS DE MORA: 0
FECHA PAGO: 7/27/2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN

EMPLEADOS: 2020

### 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 | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 23 - PORVENIR | | $ 75.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 75.000 | $ 0 | $ 75.000 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | $ 75.000 | $ 0 | $ 75.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD 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 | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | EPS037 NUEVA EPS | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 16.800 | | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | | | | | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | BASE AUSENCIA IBP VALOR | PAGO A OTROS PERIODOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-17 | 14-17 - ARL SURA | | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 2.500 | $ 2.500 | $ 0 | $ 0 | $ 2.500 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | | $ 2.500 | $ 0 | $ 0 | $ 2.500 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | APORTES | MORA | TOTALES DESCUENTO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF14 | CCF14 COMFACA | 1 | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 |
| SUBTOTALES | | | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | ACTIVIDADES | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICACIÓN TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 75.000 | EPS037 NUEVA EPS | 30 | $ 468.162 | $ 16.800 | $ 0 | 14-17 - ARL SURA | 30 | $ 468.162 | | $ 2.500 | 30 | $ 468.162 | CCF14 COMFACA | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL** **$ 115.100**

Planilla Pagada