

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13929695	NÚMERO PLANILLA:	7938776096	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	WINSTON JAVIER NINO GUERRERO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 14 13 - 41	TELÉFONO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	900767795
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	6615089	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/09		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:			004 - ADMINISTRACION				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001		231001-COLFONDOS	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:											\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005		EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:											\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500			

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11		14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 90.500	\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 90.500
SUBTOTALES:											\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 90.500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN		FSP		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD		ARP		CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF					MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO					ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 13929695	NINO GUERRERO WINSTON JAVIER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.300.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	\$ 90.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 461.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13929695	NÚMERO PLANILLA:	7944922274	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	WINSTON JAVIER NINO GUERRERO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 14 13 - 41	TELÉFONO:	SANTANDER 8615089	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	967691371
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	H-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/08		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - OBRAS				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL		SI				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	
230301	230301-PORVENIR		2	\$ 69.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 69.400	
SUBTOTALES:											\$ 104.100	\$ 0	\$ 104.100

TOTAL APORTES A SALUD																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.700	\$ 0	\$ 8.700
EPS037	EPS037-NUOVA EPS		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400	\$ 0	\$ 17.400
SUBTOTALES:											\$ 26.100	\$ 0	\$ 0	\$ 26.100		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA		3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.300	\$ 0	\$ 0	\$ 45.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.300
SUBTOTALES:											\$ 45.300	\$ 0	\$ 0	\$ 45.300		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES							
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO					
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER		3	\$ 26.100	\$ 0	\$ 26.100					
SUBTOTALES:				\$ 26.100	\$ 0	\$ 26.100					

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	CÓDIGO PLANILLA	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	DE	TAE	TDP	ZAP	OSR	VSP	VST	SEN	COM	ICE	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	SALUD				ARP			CCF											
																									ADMIN	DÍAS COT	IBCF	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD			EMPLEADOR	EMPLEADO	ADMIN	DÍAS COT	IBCF	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBCF	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBCF	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 1090395320	HERNANDEZ FACRES LEONILDO	DEPEND		\$ 1.300.000	FLUO		SI	26	30														25-14 COLPENSIONES	5	\$ 216.667	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 34.700	EPS037-NUOVA EPS	5	\$ 216.667	\$ 8.700	\$ 0	\$ 8.700	14-11 - ARL SURA	5	\$ 216.667	13929695	\$ 15.100	\$ 216.667	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1096952330	GARCIA DALVIS DIANA RODRIGO	DEPEND		\$ 1.300.000	FLUO		SI	26	30														230301-PORVENIR	5	\$ 216.667	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 34.700	EPS037-NUOVA EPS	5	\$ 216.667	\$ 8.700	\$ 0	\$ 8.700	14-11 - ARL SURA	5	\$ 216.667	13929695	\$ 15.100	\$ 216.667	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 86131309	DELGADO HERNANDEZ JOSE GREGORIO	DEPEND		\$ 1.300.000	FLUO		SI	26	30														230301-PORVENIR	5	\$ 216.667	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 34.700	CCFC50 - COMFAORIENTE	5	\$ 216.667	\$ 8.700	\$ 0	\$ 8.700	14-11 - ARL SURA	5	\$ 216.667	13929695	\$ 15.100	\$ 216.667	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 8.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL **\$ 201.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13929695	NÚMERO PLANILLA:	7948117511	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	WINSTON JAVIER NIÑO GUERRERO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALLE 14 13 - 41	TELÉFONO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1034606127
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/07		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	005 - OBRAS				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 145.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.600	\$ 0	\$ 145.600	
230301	230301-PORVENIR		2	\$ 353.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 353.600	\$ 0	\$ 353.600	
231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 55.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 55.500	\$ 0	\$ 55.500	
SUBTOTALES:												\$ 554.700	\$ 0	\$ 554.700	

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 88.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 88.400	\$ 0	\$ 0	\$ 88.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 13.900
SUBTOTALES:												\$ 138.700	\$ 0	\$ 0	\$ 138.700		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES					
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
14-11	14-11 - ARL SURA		4		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 241.500	\$ 241.500	\$ 0	\$ 0	\$ 241.500	
SUBTOTALES:												\$ 241.500	\$ 0	\$ 0	\$ 241.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSIACIÓN FAMILIAR															
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES											
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO									
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER		4	\$ 138.700	\$ 0	\$ 138.700									
SUBTOTALES:				\$ 138.700	\$ 0	\$ 138.700									

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE																																																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NOVEDADES																												
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 1096948836	GALLO CASTELLANOS OSCAR FERNEY	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			SI	23															231001-COLFONDOS	8	\$ 346.667	\$ 55.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 55.500	EPS002-SALUD TOTAL	8	\$ 346.667	\$ 13.900	\$ 0	\$ 13.900	14-11 - ARL SURA	8	\$ 346.667	13929695	\$ 24.200	8	\$ 346.667	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1096952330	GARCIA GALVIS DIANA ROCIO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	13929695	\$ 90.500	30	\$ 1.300.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1098100799	JAIMES DELGADO HENRY NOE	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			SI	10															230201-PROTECCION	21	\$ 910.000	\$ 145.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.600	EPS037-NUEVA EPS	21	\$ 910.000	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	21	\$ 910.000	13929695	\$ 63.400	21	\$ 910.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 5748361	DELGADO SUAREZ CARLOS JULIO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO			SI	10															230301-PORVENIR	21	\$ 910.000	\$ 145.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 145.600	EPS005-SANITAS S.A.	21	\$ 910.000	\$ 36.400	\$ 0	\$ 36.400	14-11 - ARL SURA	21	\$ 910.000	13929695	\$ 63.400	21	\$ 910.000	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL **\$ 1.073.600**

