



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811011223	NÚMERO PLANILLA:	602229964	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BETULIA	DEPARTAMENTO:	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE BETULIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CALLE 20 # 20-43	TELÉFONO:	8436600	DÍAS DE MORA:	0		AÑO
TIPO APORTANTE:	05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA-PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	367813141
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 480.000	\$ 0	\$ 480.000
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 295.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.100	\$ 0	\$ 295.100
SUBTOTALES:											\$ 775.100	\$ 0	\$ 775.100

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 375.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.600	\$ 0	\$ 230.600
SUBTOTALES:											\$ 605.600	\$ 0	\$ 0	\$ 605.600		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 25.400	\$ 25.400	\$ 0	\$ 0	\$ 25.400
SUBTOTALES:											\$ 25.400	\$ 0	\$ 0	\$ 25.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	MORA		TOTALES					
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO					
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA		2	\$ 193.800	\$ 0	\$ 193.800					
SUBTOTALES:							\$ 193.800	\$ 0	\$ 193.800		

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES											
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	MORA		TOTALES					
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO					
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		2	\$ 145.400	\$ 0	\$ 145.400					
PASENA	PASENA - SENA		2	\$ 96.900	\$ 0	\$ 96.900					
SUBTOTALES:							\$ 242.300	\$ 0	\$ 242.300		

DATOS DEL COTIZANTE															LIQUIDACIÓN DE TALLADA APORTES																																				
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	LME	TOP	COP	VSP	VST	SAN	COMI	LMA	YAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES												
																								ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR	TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC	1019375585	PINO VARGAS WANDLEY MARIA	DEPEND	\$ 1.844.288	FLUJO	NO																	230201-PROTECCION	30	1.844.288	\$ 295.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 295.100	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	1.844.288	\$ 230.600	\$ 0	\$ 230.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.844.288	\$ 9.700	\$ 9.700	1.844.288	CCCF03-COMPENALCO ANTIOQUIA	30	\$ 73.800	\$ 36.900	\$ 55.400	\$ 0	\$ 0
2	CC	15489569	MACHADO FRESCA FERIBEN DE JENIS	DEPEND	\$ 3.000.000	FLUJO	NO																	231001-COLFONDOS	30	3.000.000	\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 480.000	CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	3.000.000	\$ 375.000	\$ 0	\$ 375.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	3.000.000	\$ 15.700	\$ 15.700	3.000.000	CCCF03-COMPENALCO ANTIOQUIA	30	\$ 80.000	\$ 90.000	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 1.842.200