PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76308120
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 29AN # 2A-10	TELÉFONO:	8350765
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7760882495**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		706241801

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	9	$ 1.497.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.497.600	$ 0	$ 1.497.600
230201	230201- PROTECCION	1	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.500	$ 0	$ 140.500
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 4.700
SUBTOTALES:										**$ 1.642.800**	**$ 0**	**$ 1.642.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.600	$ 0	$ 0	$ 71.600
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.200	$ 0	$ 0	$ 190.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.400	$ 0	$ 0	$ 70.400
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 35.200
SUBTOTALES:													**$ 367.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 367.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:									**$ 52.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	11	$ 367.400	$ 0	$ 367.400
SUBTOTALES:			**$ 367.400**	**$ 0**	**$ 367.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR 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
1	CC 1002958280	GUTIERREZ SOLARTE MONICA ISABEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF14-COMFACAUCA	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1060871263	MUNOZ ACHINTE YAMID	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI	30																230301-PORVENIR	1	$ 29.261	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.700	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 1.200	14-11 - ARL SURA	1	$ 29.261		$ 2.100	1	$ 29.261	CCF14-COMFACAUCA	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1061718801	CALDERON LINARES ANDRES SAUL	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 228.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 228.300	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF14-COMFACAUCA	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1061727055	ANACONA ZUÑIGA YINA MARCELA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF14-COMFACAUCA	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1061730408	HORMIGA ORDOÑEZ LINA MARCELA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 228.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Actividades de Alto Riesgo	$ 228.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF14-COMFACAUCA	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1061730897	CASTAÑO IBARRA MARIA DE LOS ANGELES	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.000.000		$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF14-COMFACAUCA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1061750485	PANTOJA OCAÑA DANIEL CAMILO NICOLAS	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF14-COMFACAUCA	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1061755154	CHAVES LOPEZ NATHALIE EUGENIA	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF14-COMFACAUCA	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1061763737	MUÑOZ HINCAPIE JUAN DANIEL	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 877.803	$ 35.200	$ 0	$ 35.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 877.803		$ 4.600	30	$ 877.803	CCF14-COMFACAUCA	$ 35.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1061775545	ESCOBAR FLOREZ GABRIEL SEBASTIAN	DEPEND		$ 963.897	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 963.897	$ 154.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 154.300	ESSC62-ASMET SALUD	30	$ 963.897	$ 38.600	$ 0	$ 38.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 963.897		$ 5.100	30	$ 963.897	CCF14-COMFACAUCA	$ 38.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 76237183	LLANTEN LOPEZ VICTOR ALFONSO	DEPEND		$ 877.803	FIJO			SI	30																231001-COLFONDOS	1	$ 29.261	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 4.700	ESSC62-ASMET SALUD	1	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 1.200	14-11 - ARL SURA	1	$ 29.261		$ 2.100	1	$ 29.261	CCF14-COMFACAUCA	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76308120
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CL 29AN # 2A-10	TELÉFONO:	8350765
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7760882495**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2020
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				706241801

TOTAL	$ 2.429.600

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada