PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40399419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO LA ESTRELLA FLOTANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 1 # ORILLA DEL RIO INRIDA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7782600450**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/03/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			913351104

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	5	$ 893.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 893.400	$ 0	$ 893.400
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 846.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 846.000	$ 0	$ 846.000
SUBTOTALES:										**$ 1.739.400**	**$ 0**	**$ 1.739.400**

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
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 136.700
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.500	$ 0	$ 0	$ 312.500
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.700	$ 0	$ 0	$ 136.700
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 772.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 772.900	$ 0	$ 0	$ 772.900
SUBTOTALES:													**$ 1.358.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.358.800**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 265.100	$ 265.100	$ 0	$ 0	$ 265.100
SUBTOTALES:									**$ 265.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 265.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF68	CCF68-COMCAJA	7	$ 335.200	$ 0	$ 335.200
CCF34	CCF34-COFREM META	1	$ 100.000	$ 0	$ 100.000
SUBTOTALES:			**$ 435.200**	**$ 0**	**$ 435.200**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	8	$ 326.700	$ 0	$ 326.700
PASENA	PASENA - SENA	8	$ 217.600	$ 0	$ 217.600
SUBTOTALES:			**$ 544.300**	**$ 0**	**$ 544.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP																										
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1018490346	GUTIERREZ LESMES CARLOS DAVID	DEPEND		$ 2.500.000	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.500.000	$ 312.500	$ 0	$ 312.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.500.000	40399419	$ 60.900	30	$ 2.500.000	CCF34-COFREM META	$ 100.000	$ 50.000	$ 75.000	$ 0	$ 0
2	CC 1121706001	PEREZ ALIPIO CATHERINE CAROLINA	DEPEND		$ 1.193.546	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.193.546	$ 191.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.193.546	$ 149.200	$ 0	$ 149.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.193.546	40399419	$ 29.100	30	$ 1.193.546	CCF68-COMCAJA	$ 47.800	$ 23.900	$ 35.900	$ 0	$ 0
3	CC 1121713006	GONZALEZ GARCIA JOHN ALEXANDER	DEPEND		$ 1.193.546	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.193.546	$ 191.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.193.546	$ 149.200	$ 0	$ 149.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.193.546	40399419	$ 29.100	30	$ 1.193.546	CCF68-COMCAJA	$ 47.800	$ 23.900	$ 35.900	$ 0	$ 0
4	CC 1121713794	CARDENAS DASILVA JOSE ABELARDO	DEPEND		$ 1.193.546	FIJO			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.193.546	$ 191.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 191.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.193.546	$ 149.200	$ 0	$ 149.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.193.546	40399419	$ 29.100	30	$ 1.193.546	CCF68-COMCAJA	$ 47.800	$ 23.900	$ 35.900	$ 0	$ 0
5	CC 1121718995	CHIRINO CHIPIAJE JOSE ANTONIO	DEPEND		$ 1.693.546	FIJO			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.693.546	$ 271.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.693.546	$ 211.700	$ 0	$ 211.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.693.546	40399419	$ 41.300	30	$ 1.693.546	CCF68-COMCAJA	$ 67.800	$ 33.900	$ 50.900	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40399419
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ESTACION DE SERVICIO LA ESTRELLA FLOTANTE
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 1 # ORILLA DEL RIO INRIDA	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7782600450**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2021			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/03/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	913351104

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
6	CC 1121718996	CHIRINO CHIPIAJE MIGUEL ALBEIRO	DEPEND		$ 908.526	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	40399419	$ 22.200	30	$ 908.526	CCF68-COMCAJA	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0
7	CC 1124994599	GONZALEZ RAMIREZ JORGE HERNAN	DEPEND		$ 1.093.546	FIJO			NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.093.546	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 175.000	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.093.546	$ 136.700	$ 0	$ 136.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.093.546	40399419	$ 26.700	30	$ 1.093.546	CCF68-COMCAJA	$ 43.800	$ 21.900	$ 32.900	$ 0	$ 0
8	CC 3276894	MOTTA MORENO ROBINSO	DEPEND		$ 1.093.546	FIJO			NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.093.546	$ 175.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 175.000	CCFC55-CAJACOPI ATLANTICO	30	$ 1.093.546	$ 136.700	$ 0	$ 136.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.093.546	40399419	$ 26.700	30	$ 1.093.546	CCF68-COMCAJA	$ 43.800	$ 21.900	$ 32.900	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.342.800**

Planilla Pagada