PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7785116101**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	963007470

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 1.888.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.888.100	$ 0	$ 1.888.100
230201	230201- PROTECCION	3	$ 842.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 842.400	$ 0	$ 842.400
230301	230301-PORVENIR	11	$ 2.210.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.210.600	$ 0	$ 2.210.600
SUBTOTALES:										**$ 4.941.100**	**$ 0**	**$ 4.941.100**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 198.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.700	$ 0	$ 0	$ 198.700
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 56.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.200	$ 0	$ 0	$ 56.200
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 36.400
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	12		$ 0		$ 0		$ 0	$ 713.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 713.700	$ 0	$ 0	$ 713.700
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.900	$ 0	$ 0	$ 230.900
SUBTOTALES:													**$ 1.235.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.235.900**

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.	21		$ 0	$ 0		$ 0	$ 146.500	$ 146.500	$ 0	$ 0	$ 146.500
SUBTOTALES:									**$ 146.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 146.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF48	CCF48-CONFATOLIMA	21	$ 1.235.900	$ 0	$ 1.235.900
SUBTOTALES:			**$ 1.235.900**	**$ 0**	**$ 1.235.900**

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

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
1	CC 1005691204	ANDRADE FERNANDEZ VALENTINA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI								01-30									
2	CC 1006118846	ESGUERRA RIAÑO KAROL TATIANA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI								01-30									
3	CC 1061689789	SOLARTE SOLARTE INGRID JOHANA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI								01-30									
4	CC 1070011157	PINTOR RATIVA DIANA LORENA	DEPEND		$ 1.404.306	FIJO			SI																	
5	CC 1094898699	SILVA SANTACRUZ CATALINA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI								01-30									
6	CC 1106790934	PRIETO PACHECO MAYRA DANIELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300
4	230201-PROTECCION	30	$ 1.404.306	$ 224.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 224.700
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300
6	230301-PORVENIR	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400
4	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.404.306	$ 56.200	$ 0	$ 56.200
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.404.306		$ 7.400
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 908.526	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 1.404.306	CCF48-CONFATOLIMA	$ 56.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7785116101**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	963007470

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	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
7	CC 1110444767	BERNAL CARVAJAL NOHORA ISLENY	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI														08-25				230201-PROTECCION	18	$ 1.144.800	$ 183.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.200	EPS037-NUEVA EPS	18	$ 1.144.800	$ 45.800	$ 0	$ 45.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 1.144.800		$ 0	18	$ 1.144.800	CCF48-CONFATOLIMA	$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1110444767	BERNAL CARVAJAL NOHORA ISLENY	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	12	$ 763.200	$ 122.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.200	EPS037-NUEVA EPS	12	$ 763.200	$ 30.600	$ 0	$ 30.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 763.200		$ 4.000	12	$ 763.200	CCF48-CONFATOLIMA	$ 30.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1110453178	BERMEO VARGAS KAREN LORENA	DEPEND		$ 984.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 984.000	$ 157.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 157.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 984.000	$ 39.400	$ 0	$ 39.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 984.000		$ 5.200	30	$ 984.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 39.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1110460318	DUARTE LOZANO LEIDY LORENA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1110462012	LUNA MONA YEINY MARCELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI														29-30				230301-PORVENIR	2	$ 67.469	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.800	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 67.469	$ 2.700	$ 0	$ 2.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2	$ 67.469		$ 0	2	$ 67.469	CCF48-CONFATOLIMA	$ 2.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1110462012	LUNA MONA YEINY MARCELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	28	$ 944.558	$ 151.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.200	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 944.558	$ 37.800	$ 0	$ 37.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	28	$ 944.558		$ 5.000	28	$ 944.558	CCF48-CONFATOLIMA	$ 37.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1110462898	MENDEZ MUÑOZ LIZZET DAYHANA	DEPEND		$ 908.526	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 908.526	$ 36.400	$ 0	$ 36.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526		$ 4.800	30	$ 908.526	CCF48-CONFATOLIMA	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1110492061	CORRALES SANCHEZ LEIDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI														10-27				230301-PORVENIR	18	$ 1.144.800	$ 183.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 183.200	EPS002-SALUD TOTAL	18	$ 1.144.800	$ 45.800	$ 0	$ 45.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 1.144.800		$ 0	18	$ 1.144.800	CCF48-CONFATOLIMA	$ 45.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1110492061	CORRALES SANCHEZ LEIDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	12	$ 763.200	$ 122.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 122.200	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 763.200	$ 30.600	$ 0	$ 30.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 763.200		$ 4.000	12	$ 763.200	CCF48-CONFATOLIMA	$ 30.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1110527890	RODRIGUEZ CARTAGENA LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI														L-10-27				230301-PORVENIR	18	$ 607.216	$ 97.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 97.200	EPS002-SALUD TOTAL	18	$ 607.216	$ 24.300	$ 0	$ 24.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 607.216		$ 0	18	$ 607.216	CCF48-CONFATOLIMA	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 1110527890	RODRIGUEZ CARTAGENA LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	12	$ 404.811	$ 64.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.800	EPS002-SALUD TOTAL	12	$ 404.811	$ 16.200	$ 0	$ 16.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 404.811		$ 2.200	12	$ 404.811	CCF48-CONFATOLIMA	$ 16.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 1110587478	LOZANO RUBIO TIFANY CHIRLEY	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 1110597195	FLOREZ MATAJUDIOS INGRID YERALDIN	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 1234644569	GALINDO VALDES PAULA KATHERINE	DEPEND		$ 1.012.026	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.012.026	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.012.026	$ 40.500	$ 0	$ 40.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.012.026		$ 5.300	30	$ 1.012.026	CCF48-CONFATOLIMA	$ 40.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900906289
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MEDICINA Y SALUD OCUPACIONAL TOTAL MEDISOT SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4D N 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2771846
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7785116101**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	963007470

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD					ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
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
21	CC 38256325	RODRIGUEZ ZAMORA HAIDIVE	DEPEND		$ 1.951.425	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.951.425	$ 312.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.951.425	$ 78.100	$ 0	$ 78.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.951.425		$ 10.200	30	$ 1.951.425	CCF48-CONFATOLIMA	$ 78.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 65633149	OME MENESES LINA MARIA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.134.576	$ 341.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.134.576	$ 85.400	$ 0	$ 85.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.134.576		$ 11.200	30	$ 2.134.576	CCF48-CONFATOLIMA	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 65761772	SALGAR OCHOA SANDRA YINETH	DEPEND		$ 3.122.280	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.122.280	$ 499.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 499.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.122.280	$ 124.900	$ 0	$ 124.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.122.280		$ 16.300	30	$ 3.122.280	CCF48-CONFATOLIMA	$ 124.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 65771354	DAZA SALAZAR GINA PIEDAD	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.908.000	$ 305.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.300	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.908.000	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.908.000		$ 10.000	30	$ 1.908.000	CCF48-CONFATOLIMA	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 65772332	MOSCOSO ESQUIVEL MARIA CAROLINA	DEPEND		$ 1.908.000	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.927.875	$ 308.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 308.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.927.875	$ 77.200	$ 0	$ 77.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.927.875		$ 10.100	30	$ 1.927.875	CCF48-CONFATOLIMA	$ 77.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.559.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14295252
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANDERSON SANDOVAL MAHECHA ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 4 D NRO 39-49 MACARENA PARTE ALTA	TELÉFONO:	2766790
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7786460882**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		963010014	

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 553.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.600	$ 0	$ 553.600
SUBTOTALES:										**$ 553.600**	**$ 0**	**$ 553.600**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 432.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 432.500	$ 0	$ 0	$ 432.500
SUBTOTALES:													**$ 432.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 432.500**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.100	$ 18.100	$ 0	$ 0	$ 18.100
SUBTOTALES:									**$ 18.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.100**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 14295252	SANDOVAL MAHECHA LUIS ANDERSON	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.459.924				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 3.459.924	$ 553.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 553.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.459.924	$ 432.500	$ 0	$ 432.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.459.924	14295252	$ 18.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.004.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13991013
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO LEAL LOZANO LEAL LOZANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CL 21 10 11 SUR RICUARTE	TELÉFONO:	2657951
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Servicios de seguros sociales de salud.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7786427648**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		963012555

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	1	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 512.000	$ 0	$ 512.000
SUBTOTALES:										**$ 512.000**	**$ 0**	**$ 512.000**

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
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000
SUBTOTALES:													**$ 400.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 400.000**

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.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 0	$ 0	$ 16.800
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.800**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 13991013	LEAL LOZANO JOHN JAIRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.400.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 3.200.000	$ 400.000	$ 0	$ 400.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.200.000	13991013	$ 16.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 928.800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72264606		LOBO SILVA HENRY JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24 # 71-60 Apto 205 Torre 4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	958747581	9418498207	I	2021/04/06	2021/04/16	BANCOLOMBIA	10	$757,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72264606	LOBO HENRY									X									230301	30	$2,448,000	$391,700	EPS001	30	$2,448,000	$306,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,448,000	$59,700	0	$0	$0	No	$757,400
Total	**Afiliados(1)**																						$2,448,000	$391,700			$2,448,000	$306,000			$0	$0			$2,448,000	$59,700		$0	$0		$757,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72264606		LOBO SILVA HENRY JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 24 # 71-60 Apto 205 Torre 4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	958747581	9418498207	I	2021/04/06	2021/04/16	BANCOLOMBIA	10	$757,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$391,700	$0	$0	$391,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$391,700	$0	$0	$391,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,700	$0	$0	$59,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,700	$0	$0	$59,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,000	$0	$0	$306,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$306,000	$0	$0	$306,000
TOTAL				1	$757,400	$0	$0	$757,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72224422		CABRERA RAMOS CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION LA CAMPIÑA MZ A CASA 1	IBAGUE-TOLIMA	2761780	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	958753984	9418668962	I	2021/04/09	2021/04/16	BANCOLOMBIA	7	$785,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	72224422	CABRERA CESAR																		230301	30	$2,754,400	$440,800	EPS044	30	$2,754,400	$344,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$785,100
Total	**Afiliados(1)**																						$2,754,400	$440,800			$2,754,400	$344,300			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$785,100

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72224422		CABRERA RAMOS CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URBANIZACION LA CAMPIÑA MZ A CASA 1	IBAGUE-TOLIMA	2761780	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	958753984	9418668962	I	2021/04/09	2021/04/16	BANCOLOMBIA	7	$785,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,800	$0	$0	$440,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$440,800	$0	$0	$440,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$344,300	$0	$0	$344,300
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$344,300	$0	$0	$344,300
TOTAL				1	$785,100	$0	$0	$785,100