

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

YUMBO DEPARTAMENTO:

901245271 EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS

Preparación del terreno.

.

• • •

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS

MES

7779883247 TIPO DE PLANILLA: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

febrero AÑO

DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA:

CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

ÚNICO

CR 32 7 11 BRR ARROYOHONDO TELÉFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

VALLE DÍAS DE MORA: 5245104 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): B-MENOS DE 200 COTIZANTES

2021/02/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

2021 891554797

E-EMPLEADOS

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

TOTAL APORTES A PENSIÓN ADMINISTRADORA APORTES VOLUNTARIOS FSP MORA TOTALES No. COTIZANTES COTIZACIÓN COTIZANTE SUBSISTENCIA VALOR PAGADO CÓDIGO EMPLEADOR SOLIDARIDAD COTIZACIÓN APORTES MORA NOMBRE FSP 230301 230301-PORVENIR \$ 1.169.400 \$ 1.169.400 \$ 1.169.400 230201 230201- PROTECCION \$ 145.400 \$0 \$ 0 \$0 \$ 145.400 \$0 \$ 145.400 \$ 0 25-14 \$0 25-14 COLPENSIONES \$ 304.200 \$0 \$0 \$ 304.200 \$ 0 \$ 304.200 SUBTOTALES: \$ 1.619.000 \$ 0 \$ 1.619.000

					TOTAL	APORTES A SAL	UD												
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACIE ENFERM		LICENCIA M	IATERNIDAD	SALDO A FAVOR		LIQUIDA	ACIÓN	МО	RA	TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$	0	\$0		\$ (0 \$40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000			
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4		\$	0	\$0		\$ (0 \$ 190.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 190.500	\$ 0	\$ 0	\$ 190.500			
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		\$	0	\$ 0		\$ (0 \$76.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.400	\$ 0	\$ 0	\$ 76.400			
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$	0	\$ 0		\$ (0 \$60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000			
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		\$	0	\$ C		\$ (0 \$38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 38.100			
SUBTOTALES:					•								\$ 405.000	\$ 0	\$ 0	\$ 405.000			

			TOTAL	APORTES A RIESGOS	PROFESIONALES							
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP		SALDO A	FAVOR	LIQUIDACIÓN			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	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.	9		\$	\$ 0		\$ 0	\$ 641.200	\$ 641.200	\$ 0	\$ 0	\$ 641.200
SUBTOTALES:									\$ 641.200	\$ 0	\$ 0	\$ 641.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR			
ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOT	ALES
CÓDIGO	INO. COTIZANTES	APORTES MORA	VALOR PAGADO
CCF57 CCF57-COMFANDI	9	\$ 400.700	\$ 0 \$ 400.700
SUBTOTALES:		\$ 400.700	\$ 0 \$ 400.700

dLII

																	1101112	oláu s ==																			
		DATOS D	EL COTIZAL	NITE					NOVED	ADEC							LIQUIDA	CION DET	IALLADA	APORTES		CECHDIDAD CO	OCIAI											PARAFIS	CALES		
		DATOS DI	EL COTIZAI T	NIE 	T-			ADES			SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN SALUD ARP											CCF				CBE F	SAP MINED										
Nº IDENTIFI CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO REFORMA TRIBUTARIA	RET TDE TOP	COR	SLN SLN	COM	LMA	AVP	<u>≅</u> ADMIN	DÍAS COT	COTIZACIÓ		FSP		APOR VOLUNT	RTES TARIOS EMPLEADO	INDICAD TARIF	A	ADMIN	5	OTIZACIÓN \	r UPC AF	OTAL PORTE	ADMIN	3	CENTRO	TOTAL SAPORTE OF APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL T	OTAL TO	OTAL TO	OTAL TOTAL PORTE APORT
1 CC 11183069	GARCES 053 CASTILLO DAYANA ANDREA	DEPEND		\$ 950.000) FIJO	SI		01-30					230301- PORVENIR	1.000.00	\$ \$ 160.00 0	00	a P	\$0 a g	3 \$ 0	\$ 0	Nor		EPS037- NUEVA EPS	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	C A	4-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS	1.000.000	\$ 0	\$ 69.600 30		CCF57- COMFANDI	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$
2 CC 11183106	TUMAL 520 VELASQUEZ BYRON DUVAN	DEPEND		\$ 1.500.000) FIJO	SI							230301- PORVENIR		\$ \$ 240.00	00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Nor	rmal \$ 240.000	EPS005- SANITAS S.A.	1.500.000	\$ 60.000	\$ 0	C A	S.A. 14-23- 3 POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS	1.500.000	\$ 0	\$30 104.400			\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$
3 CC 11439492	RENDON 280 MARTINEZ CHRISTIAN ALBERTO	DEPEND		\$ 1.500.000) FIJO	SI							230301- PORVENIR		\$ \$240.00	00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ C	Nor		SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE	1.500.000	\$ 60.000	\$0	C A	S.A. 14-23- 3 POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS	1.500.000	\$	\$30 104.400			\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$
4 CC 11441899	CORREA MEJIA LINA MARIA	DEPEND		\$ 1.000.000) FIJO	SI							230301- PORVENIR		\$ \$ 160.00	00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Nor	rmal \$ 160.000	SALUD DEPS016- 3 COOMEVA S.A.	1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	C A	A DE BEGUROS	1.000.000	\$ O	\$ 69.600 30		CCF57- COMFANDI	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$0 \$
5 CC 11441907	VALENCIA 790 MIRA CRISTIAN	DEPEND		\$ 1.400.000) FIJO	SI							230301- PORVENIR		\$ \$ 224.00 0	00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ C	Nor		CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	1.400.000	\$ 56.000	\$ 0	C A	4-23- POSITIVA COMPAÑI A DE BEGUROS	1.400.000	\$	\$ 97.500 30		CCF57- COMFANDI	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$
3 CC 11934700	TUMAL 054 VELASQUEZ CESAR ESTEBAN	DEPEND		\$ 1.200.000) FIJO	SI				01-30			230301- PORVENIR		6 \$ 145.40	00	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Nor	rmal \$145.400	CIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE SALUD	80 \$ 908.526	\$ 36.400	\$ 0	C A	4-23- POSITIVA COMPAÑI A DE BEGUROS	0 \$ 908.520	6	\$ 030	\$ 800.001	CCF57- COMFANDI	\$ 32.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$

PÁGINA 1 DE 2 2021/09/01 10:10 USUARIO: SOI CC1144189967



TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN:

TIPO APORTANTE:

TIPO EMPRESA:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **SOPORTE DE PAGO GENERAL**

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):



E-EMPLEADOS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

ÚNICO

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

901245271 EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS YUMBO DEPARTAMENTO: CR 32 7 11 BRR ARROYOHONDO TELÉFONO:

VALLE

5245104 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Preparación del terreno.

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS **7779883247** TIPO DE PLANILLA: MES 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA:

2021/02/12 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

febrero AÑO 2021 891554797

																LIQUII	DACIÓN DETA	ALLADA APORTES																
			DATOS	DEL COTIZANTE			Т			NOVEDA	DES		T	SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES						
						O O O	_			1 1			PENSIÓN								SALUD ARP								CCF			F ESA	AP MINEDU	
No	IDENTIFIC CIÓN	CA NOMBF	TIPO COTIZAN	SUBTIPO SAL ITECOTIZANTE BÁS	ARIO TIPO DI SICO SALARI	∢ Ш ⋝	TRIBUTARIA	TDE TOP	TAP	VST SLN	IGE	VAC AVP	ADMIN (IBC	COTIZACIÓ	FSP N		APORTES VOLUNTARIOS PLEADOR EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	APOPTE	ADMIN	DÍAS COT	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE ADMIN	DÍAS COT	CENTRO TOTAL APORTE	IBC IBC	A DAMINI	TOTAL T	OTAL TOT	AL TOTA	AL TOTAL	
7	CC 16710115	DELGAD GARCIA JORGE EREUD	O DEPEND	\$ 9	18.000 FIJO		il		01-30				25-14 3 COLPENSI ONES	0 \$ 950.1	00 \$ 152.10	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$	0 Norma	l \$ 152.100	EPS018- S.O.S.	30 \$ 950.100	\$ 38.100	\$ 0	\$ 38.10014-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.		\$ 66.200	30 \$ 950.1	00CCF57- COMFANDI	\$ 38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$ 0	
8	CC 16765780	SERNA CERON ANDRES ADOLFO	DEPEND		08.526 FIJO		SI						230201- 3 PROTECCI ON	0 \$ 908.5	ol:	anilla	Pag	\$ 0 \$	0 Norma		EPS016- COOMEVA S.A.				\$ 36.40014-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.		\$ 63.300)30 \$ 908.5.	26CCF57- COMFANDI	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$ 0	
9	CC 94419052	UNIGARI MARTINE ALEJANE HUMBER	RO DEPEND ZZ JRO TO	\$ 9	18.000 FIJO	S	SI		01-30				25-14 3 COLPENSI ONES	0 \$ 950.1	00 \$152.10	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$	0 Norma		CIA SURAMER CANA DE SERVICIO S DE SALUD		\$ 38.100	0 \$0	\$ 38.10014-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.		00 \$ 66.200	950.1	00CCF57- COMFANDI	\$ 38.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0 \$ 0	





PÁGINA 2 DE 2 2021/09/01 10:10 USUARIO: SOI CC1144189967