

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



2021

1065112959

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CR 32 7 11 BRR ARROYOHONDO TELÉFONO:

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

YUMBO DEPARTAMENTO:

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

901245271 EXCAVACIONES CORREA MEJIA SAS

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA:

7803786250 TIPO DE PLANILLA: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

E-EMPLEADOS julio AÑO

TOTALES

TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:

TIPO IDENTIFICACIÓN:

CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO APORTANTE:

DIRECCIÓN:

NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO

VALLE 5245104 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Preparación del terreno.

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

MES

2021/07/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

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

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	COTIZACIÓNI	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	\$ 256.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 256.100	\$ 0	\$ 256.100
230301	230301-PORVENIR	5	\$ 981.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 981.400	\$ 0	\$ 981.400
SUBTOTALES:		•		•			•	•		\$ 1.237.500	\$ 0	\$ 1.237.500

TOTAL APORTES A SALUD																
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD SALDO A		O A FAVOR LIQUIDACIÓN		CIÓN	DN MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		\$	0	\$ 0		\$ (\$ 105.400	\$	0 \$0	\$ 0	\$ 105.400	\$ 0	\$ 0	\$ 105.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		\$	0	\$ 0		\$ (\$ 100.000	\$	0 \$0	\$ 0	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100.000
EPS018	EPS018-S.O.S.	2		\$	0	\$ 0		\$ (\$ 64.100	\$	0 \$0	\$ 0	\$ 64.100	\$ 0	\$ 0	\$ 64.100
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$	0 0	\$ 0		\$ (\$ 40.000	\$	0 \$0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000
SUBTOTALES:		•			•								\$ 309.500	\$ 0	\$ 0	\$ 309.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES ADMINISTRADORA LIQUIDACIÓN INCAPACIDAD IRP SALDO A FAVOR No. COTIZANTES

NÚMERO AUTORIZACIÓN PAGO A OTROS RIESGOS COTIZACIÓN MORA DESCUENTO VALOR PAGADO CÓDIGO NOMBRE VALOR PLANILLA APORTES VALOR 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. 14-23 \$ 529.200 \$ 529.200 \$ 529.200 SUBTOTALES: \$ 529.200 \$ 0 \$ 529.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR								
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
CCF57	CCF57-COMFANDI	7	\$ 309.500	\$ 0	\$ 309.500			
SUBTOTALES:			\$ 309.500	\$ 0	\$ 309.500			

	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		
DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES		DAD SOCIAL	PARAFISCALES
	PENSIÓN	SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU
No IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO BÁSICO SALARIO SALARI		OTAL ORTE ADMIN OF IBC COTIZACIÓN VI UPC APORTE ADMIN OF IBC CENTRO DE TRABAJO APORTE	IBC ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL APORTE APORTE APORTE APORTE APORTE
1 CC GARCES DEPEND \$1.000.000 FIJO SI SI ANDREA	230301- 30 \$ \$160.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 1 PORVENIR	60.000 EPS037- NUEVA EPS 30	SCCF57- 1.000.000COMFANDI \$ 40.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0
2 CC TUMAL DEPEND \$ 1.500.000 FIJO SI DUVAN SI DEPEND SI SI SI DUVAN	230301- 30 \$ \$ 240.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 2 PORVENIR	240.000 EPS037- NUEVA EPS 30	0 \$CCF57- 1.500.000COMFANDI \$ 60.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0
3 CC RENDON DEPEND \$1.500.000 FIJO SI 25-28 CHRISTIAN ALBERTO	230301- 4 \$ 133.334 \$ 21.400 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$	21.400CIA	\$ 133.334CCF57- COMFANDI \$ 5.400 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0
4 CC RENDON DEPEND \$1.500.000 FIJO SI	230301- 26 \$ 208.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 2	208.000 CIA 26 \$ \$ 52.000 \$ 0 \$ 52.000 14-23- 26 \$ \$ 90.500 26	\$CCF57- 1.300.000COMFANDI
5 CC CORREA DEPEND \$1.000.000 FIJO SI SI	230301- 30 \$ 160.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 1 PORVENIR 1.000.000	60.000 EPS016- 30 \$ \$ 40.000 \$ 0 \$ 40.000 14-23- 30 \$ \$ 69.600 30	1.000.000COMFANDI
6 CC TUMAL DEPEND \$1.200.000 FIJO SI SI STEBAN	230301- 30 \$ \$192.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 Normal \$ 1 PORVENIR 1.200.000	92.000 CIA 30 \$ \$48.000 \$0 \$48.000 14-23- 30 \$ \$83.600 30 COMPAÑI A DE SERVICIO S DE SALUD \$ SALUD	0 \$CCF57- 1.200.000COMFANDI \$ 48.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0

PÁGINA 1 DE 2 2021/09/01 10:07 USUARIO: SOI CC1144189967



TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE:

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



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

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

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:

VALLE 5245104 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Preparación del terreno.

NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA **7803786250** TIPO DE PLANILLA: 2021 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2021/07/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

E-EMPLEADOS julio AÑO

2021 1065112959

MES

111 0 711 01(1711(12)	01 21111 22712011	02/102/11/01/11/12:	D2.100 D2 200 0
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Preparación
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF	(REFORMA TRIBUTARIA):		

	LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES					
DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL	PARAFISCALES				
	PENSIÓN SALUD ARP	CCF SENA ICBF ESAP MINEDU				
No IDENTIFICA CIÓN NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO BÁSICO BÁS	ADMIN OF SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EM	TAL SO IBC ADMIN TOTAL T				
7 CC MURILLO DEPEND \$ 1.500.000 FIJO SI 18	25-14 13 \$650.000 \$104.000 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0 \$0	6.300 13 \$ 650.000 CCF57- COMFANDI \$ 26.000 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0				
8 CC DELGADO DEPEND \$950.100 FIJO SI SI SI DEPEND SEREUD	25-14 COLPENSI ONES SO SO SO SO Normal \$152.100 EPS018- S.O.S. SO.S. SO.	5.200 ³⁰ \$ 950.100 CCF57- COMFANDI \$ 38.100 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0				

TOTAL \$ 2.385.700

