

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79851490 NÚMERO PLANILLA: 4363139297 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: MOISES HURTADO MARINO PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2020 CIUDAD/MUNICIPIO: YOPAL DEPARTAMENTO: CASANARE DIAS DE MORA: DIRECCIÓN: CL 9 22 12 TELÉFONO: 6358626 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/11/08 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9992582039 TIPO APORTANTE 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades auxiliares de las actividades d FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 01 - YOPAL APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

			TOTA	L APORTES A PENSIÓI	١							
	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES V	OLUNTARIOS	F	SP	MC	ORA .		TOTALE	8
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 140,500	\$ (\$ (\$	0 \$0	\$ (\$	\$ 140,500	\$0	\$ 140.500
SUBTOTALES:										\$ 140,500	\$ 0	\$ 140.500

					TOTAL	APORTES A SAL	UD									
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACIO ENFERM		LICENCIA MA	ATERNIDAD	SALDO A	A FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MC	DRA			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$		\$ (\$ (\$ 109,800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109,800	\$	\$ (\$ 109.800
SUBTOTALES:													\$ 109,800	\$	\$ (\$ 109.800

			planll		20							
			TOTA	AL APORTES A RIESGOS	PROFESIONALES							
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP	9	SALDO	A FAVOR	LIQUIDACIÓN			TOTALES	
CÓDIGO	_ NOMBRE	NO. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$	90		\$	\$ 21.400	\$ 21.400	\$ (\$ (\$ 21.400
SUBTOTALES:									\$ 21.400	\$ (\$ (q \$ 21.40 0

																_	_				LI	QUIDACIÓN	DETALLA	DA APOR	TES	_	_																	
			DATOS D	EL COTIZA	NTE						NOV	EDADES	3						A 1		_	dL	П			SEG	URIDAD S	OCIAL									\Box		=	PARAF	ISCALES			$\overline{}$
\Box			I				2 2 4		ПП	Π	П	П	\top		П			_			_	PENSION	_				$\overline{}$			SALUD				Al	RP		П	\neg	CCF	F	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº IDE	ENTIFICA CIÓN	NOMBRE	S COTIZANT	SUBTIPO ECOTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE S SALARIO	EXTRANJERC REFORMA TRIBUTARIA	ING	TDE	COR	TSV NIS	COM	IGE	VAC	VCT	ADMIN	DIAS COT	3C (COTIZACIÓ	SUBSI	FS:	SOLIDARIDAD		ORTES JNTARIO OR EMPL		NDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	COTIZACI	ÓN Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	CENTR DE TRABA	ABORT		IBC	ADMIN	TOTAL APORTE				TOTAL EAPORTE
1 CC 798	151490	HURTADO MARIÑO MOISES	NDEPENDE NTE CONTRATO PRESTACIÓ DE SERVICIOS	1	\$877.803		NO									25-14 COLPENS ONES	30 \$ 87	7,803	\$ 140.50	00	\$0	\$		\$0	\$ \$ 0	Normal	\$ 140.50	EPS005- SANITAS S.A.	30 \$ 877.80	3 \$109.	300 \$	\$ 109.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.		03 798514	90 \$21.40		\$ 0		\$0	\$ 0	\$ (\$	5 \$0







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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



 NÚMERO PLANILLA:
 4363491896
 TIPO DE PLANILLA:
 N-CORRECCIONES

 PERIODO COTIZACIÓN OTROS
 MES
 octubre ÁÑO
 2020
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
 MES
 octubre ÁÑO
 2020

 DÍAS DE MORA:
 0
 0
 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
 MES
 octubre ÁÑO
 2020

 PECHA PAGO (assaximmódi):
 2020/11/09
 NÚMERO AUTORIZACIÓN:
 9992817350
 9992817350

 NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:
 4383139297
 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:
 2020/11/08

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

			TOTAL	L APORTES A PENSIÓ								
	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES V	OLUNTARIOS	F	SP	MO	RA		TOTALE	S
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES		EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 95.100	\$	q \$0	\$	0 \$	\$0	\$ (\$ 95.100	\$	95.100
SUBTOTALES:										\$ 95.100	\$	95.100

NO

					TOTAL	APORTES A SAL	UD									
	ADMINISTRADORA	No.	INCAPACI ENFER		LICENCIA M	ATERNIDAD	SALDO A	FAVOR	LIQUIDA	ACIÓN	MOR	RA.			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ (\$ (\$ 0	\$ 74.200	\$0	\$ 0	\$0	\$ 74.200	\$ (\$0	\$74.200
SUBTOTALES:													\$ 74.200	\$ (\$ 0	\$ 74.200
			/	nsia	IIId P	269 V										

			TOTA	L APORTES A RIESGOS	PROFESIONALES							
	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES		INCAPACIDAD IRP	9	SALDO	A FAVOR	LIQUIDACIÓN			TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. CUTIZANTES	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$	0 \$0		\$0	\$ 14.500	\$ 14.500	\$	\$0	\$ 14.500
SUBTOTALES:									\$ 14.500	\$	9 \$0	\$ 14.500

																		_		IQUIDACIÓN	DETALLADA	ADODTES	_	_																
			DATOS D	EL COTIZA	NTE		$\overline{}$			NO	VEDADE	2			$\overline{}$	_		_		IQUIDACION	DETALLADA	APURIES		GURIDAD	SOCIAL											PAPAE	ISCALES			
$\overline{}$	\neg		DATOS DEL COTIZANTE SES COTIZANTE SES COTIZANTE DATOS DEL COTIZANTE NOVEDADES NOVED															•		PENSIÓN		_	JE	JONIDAD	T		SALUD				ARF)		Т	00		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
N° IDENTI CIÓ	FICA N	OMBRES	TIPO COTIZANTI	SUBTIPO ECOTIZANTE	SALARIO E BÁSICO	TIPO DE B SALARIO	REFORMA	RET TDE TAE	TAP	VST	SLN	IGE	VAC	AVP	ADMIN	DIAS COT	соти	ACIÓN-	FS	SOLIDARIDA	APOR VOLUN EMPLEADOR		INDICADO TARIFA ESPECIA	R TOTAL	ADMIN	IBC IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN 6	iBC	CENTRO	ADODTE	IBC IBC		TOTAL APORTE				
1 CC 798514	90 MA	IRINO DISES	NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE	N	\$ 877.803		NO		A						25-14 COLPENS ONES	30 \$ 877.	803 \$ 1	40.500	\$ (\$ (\$	0 Norm	al \$140.5	SANITAS S.A.	30 \$ 877.80	\$ 109.800	\$0		14-23- 3 POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	\$ 877.803	79851490	\$ 21.400	S	d	\$0	\$0	\$0	\$ (\$0
2 CC 798514	on MA	RIÑO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	N	\$ 877.803		NO		C 01	-30					25-14 COLPENS ONES	30 1.472.		35.600	\$ (\$	0 \$0	\$1	Norm	al \$ 235.6	SANITAS S.A.	1.472.00	\$ 184.000	\$0		14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S A	1.472.000	79851490	\$ 35.900	S	d	\$0	\$0	\$0	\$ (\$0
3 CC 798514	en MAI	RIÑO DISES	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	N	\$ 877.803		NO		R 01	-30					25-14 COLPENS ONES	0 \$ 594.	0	95,100	nilla	Pa	pad	2	Norm	al \$ 95.1	00EPS005- SANITAS S.A.	0 \$ 594.19	\$ 74.200	\$0		14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	\$ 594.197	79851490	\$ 14.500	\$	d	\$ 0	\$0	\$0	\$ (\$0
																			1110	1 0	0																			

TOTAL \$ 183.800