

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		826002144													
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				UNIDAD ESPECIALIZADA DE REHABILITACION INTEGRAL CTA															
CIUDAD/MUNICIPIO:		DUITAMA		DEPARTAMENTO:		BOYACA													
DIRECCIÓN:		CALLE 15 NO. 13-29		TELÉFONO:		7602790													
TIPO APORTANTE:		05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						SI													

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP						
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 35.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 661.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 661.500	\$ 0	\$ 0	\$ 661.500
230201	230201- PROTECCION	2	\$ 596.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 596.500	\$ 0	\$ 0	\$ 596.500
230301	230301-PORVENIR	4	\$ 562.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 562.000	\$ 0	\$ 0	\$ 562.000
SUBTOTALES:												\$ 1.855.200	\$ 0	\$ 0	\$ 1.855.200

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 149.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 149.200	\$ 0	\$ 0
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 70.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.400	\$ 0	\$ 0
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 271.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.200	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 526.000	\$ 0	\$ 0	\$ 526.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN							
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 341.500	\$ 341.500	\$ 0	\$ 0	\$ 341.500	\$ 0	\$ 0	\$ 341.500
SUBTOTALES:												\$ 341.500	\$ 0	\$ 0	\$ 341.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	13	\$ 534.800	\$ 0	\$ 534.800
SUBTOTALES:			\$ 534.800	\$ 0	\$ 534.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																
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	A/P	VCT	IRP	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD				ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		EMPLEADOR				EMPLEADO	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN		DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1053608744	RODRIGUEZ AVENDAÑO YEIMY LICETH	DEPEND		\$ 877.803	FIJO		SI																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.500	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 21.400	\$ 0	\$ 877.803	CCF10-COMFABOY	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 23552689	GUTIERREZ RODRIGUEZ JOSEFINA DEL CARMEN	DEPEND	PENS VEJ ACT	\$ 2.840.000	VARIABLE		SI							01-30													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 21.400	\$ 0	\$ 877.803	CCF10-COMFABOY	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 23556840	ROJAS CARDENAS AURA INES	DEPEND	REQ CUMPLENS	\$ 877.803	VARIABLE		SI							01-30													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 21.400	\$ 0	\$ 877.803	CCF10-COMFABOY	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 46374992	GOMEZ PACHECO IVONE JULIANA	DEPEND		\$ 2.150.000	VARIABLE		SI							01-30											230301-PORVENIR	30	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 21.400	\$ 0	\$ 877.803	CCF10-COMFABOY	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 46450099	CARRENO CORREA ANA MILEYDI	DEPEND		\$ 1.300.000	VARIABLE		SI							01-30											25-14 COLPENSIONES	30	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 35.200	\$ 0	\$ 35.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 21.400	\$ 0	\$ 877.803	CCF10-COMFABOY	\$ 35.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
6	CC 46660877	AVELLA HERNANDEZ RUTH MARITZA	DEPEND		\$ 4.200.000	VARIABLE		SI							01-30											230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.850.000	\$ 456.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 456.000	EPS008-COMPENSAR	30	\$ 2.850.000	\$ 114.000	\$ 0	\$ 114.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.850.000	\$ 69.500	\$ 0	\$ 2.850.000	CCF10-COMFABOY	\$ 114.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		826002144				NÚMERO PLANILLA:		7769294685		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				UNIDAD ESPECIALIZADA DE REHABILITACION INTEGRAL CTA		BOYACA				MES		octubre		AÑO		2020		2020	
CIUDAD/MUNICIPIO:		DUITAMA		DEPARTAMENTO:										PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		noviembre	
DIRECCIÓN:		CALLE 15 NO. 13-29		TELÉFONO:		7602790													
TIPO APORTANTE:		05-COOPERATIVAS Y PRECOOPERATIVAS		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES								NÚMERO AUTORIZACIÓN:				791164306	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			
										</									