

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TPO IDENTIFICACIÓN NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ CASAMARE DIRECCIÓN: YOPAL DEPARTAMENTO TELEFONO: 7777777 TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA TIPO EMPRESA: PESSOL MEDIANAS APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E GBF (REFORMA TRIBUTARIA)					TRABAJADOR NOMBRE: CARLOS HUMBERTO PEREZ ALVAREZ CASAMARE DNI: 7777777 ACTIVIDADES REGISTRADAS Y LOCALIZACION DE LA ACT: NO					FECHA DE PAGO MES: junio AÑO: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/07/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0					INDEPENDIENTES MES: junio AÑO: 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020/07/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0				
TOTAL APORTES A PERIODO APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$ 140.500 COTIZANTE: \$ 0 FSP: \$ 0 SOLIDARIO: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORIA: \$ 0 APORTES: \$ 140.500 VALOR PAGADO: \$ 140.500										TOTAL APORTES A PERIODO APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$ 140.500 COTIZANTE: \$ 0 FSP: \$ 0 SOLIDARIO: \$ 0 SUBSISTENCIA: \$ 0 COTIZACIÓN: \$ 0 MORIA: \$ 0 APORTES: \$ 140.500 VALOR PAGADO: \$ 140.500									

TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL APORTES A RESGATOS PROFESIONALES									
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD					LICENCIA MATERNIDAD					INCAPACIDAD RP					LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN				
NÚMERO AUTORIZACIÓN					NÚMERO AUTORIZACIÓN					NÚMERO AUTORIZACIÓN					NÚMERO AUTORIZACIÓN				
1					1					1					1				
VALOR					VALOR					VALOR					VALOR				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				
PLANILLA					PLANILLA					PLANILLA					PLANILLA				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				
COTIZACIÓN					COTIZACIÓN					COTIZACIÓN					COTIZACIÓN				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				
MORIA					MORIA					MORIA					MORIA				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				
APORTES					APORTES					APORTES					APORTES				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				
VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO					VALOR PAGADO				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				
DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO					DESCUENTO				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				
TOTAL APORTES					TOTAL APORTES					TOTAL APORTES					TOTAL APORTES				
\$ 0					\$ 0					\$ 0					\$ 0				

TOTAL \$ 254.900

Planilla Pagada

TOTAL	\$ 81.800
--------------	------------------

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	VALOR PAGADO
23001	23001-FORVENIR	1	\$ 45.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.100	\$ 45.100
SUB-TOTALES:													

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACION	UPC	AFORTES	MORA	DESCUENTO		
		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38,200	\$ 0		
EPS044	EPS044-MEDIANAS												\$ 38,200	\$ 0	\$ 0		
SUBTOTALES:															\$ 38,200	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RD		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO FAVOR		LÍQUIDACIÓN COTIZACIÓN	AFORTES	HORA	TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			VALOR	\$ 0	PLANILLA	VALOR	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.560	\$ 0	\$ 1.560	\$ 0	\$ 0	\$ 1.560	\$ 1.560	
SUB-TOTALES:											\$ 0	\$ 1.560	\$ 0	\$ 0	\$ 1.560

[illegible]

TOTAL	\$ 81.800
--------------	------------------