PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800048663
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DOTAESCOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MOSQUERA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CARRERA 13 A NO. 8-55	TELÉFONO:	8932293
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7964340735**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	4		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1346157915

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 1.226.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 1.226.600	$ 3.100	$ 1.229.700
230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.139.800	$ 0	$ 0	$ 28.500	$ 28.500	$ 2.900	$ 200	$ 1.196.800	$ 3.100	$ 1.199.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 227.800	$ 600	$ 228.400
SUBTOTALES:										**$ 2.651.200**	**$ 6.800**	**$ 2.658.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 200.000	$ 600	$ 0	$ 200.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 438.300	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 438.300	$ 1.100	$ 0	$ 439.400
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 210.400	$ 0	$ 600	$ 0	$ 210.400	$ 600	$ 0	$ 211.000
SUBTOTALES:													**$ 848.700**	**$ 2.300**	**$ 0**	**$ 851.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6		$ 0	$ 0		$ 0	$ 339.500	$ 339.500	$ 900	$ 0	$ 340.400
SUBTOTALES:									**$ 339.500**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 340.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	6	$ 848.700	$ 2.200	$ 850.900
SUBTOTALES:			**$ 848.700**	**$ 2.200**	**$ 850.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																									
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																															
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	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1003690749	TIBAQUIRA OLARTE ANDERSON SNEIDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1015994476	AVILA MAHECHA EDINSON	DEPEND		$ 2.410.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 2.410.000	$ 385.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 385.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.410.000	$ 96.400	$ 0	$ 96.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.410.000		$ 58.800	30	$ 2.410.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 96.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1073250824	BALLEN CORTES JHONATAN STYK	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	1	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 19298850	CADENA RIOS JAIME ALBERTO	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 5.000.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.000.000		$ 26.100	30	$ 5.000.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 20739333	BARBOSA SHIRLEY	DEPEND		$ 5.700.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 5.700.000	$ 912.000	$ 28.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 969.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.700.000	$ 228.000	$ 0	$ 228.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.700.000		$ 29.800	30	$ 5.700.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 7179919	PAEZ PINZON OMAR YECID	DEPEND		$ 5.256.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 5.256.000	$ 841.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 841.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 5.256.000	$ 210.300	$ 0	$ 210.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 5.256.000		$ 128.100	30	$ 5.256.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 4.700.300

Planilla Pagada