PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	806015883	NUMERO PLANILLA	42/84459270 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			UNIPESCA SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES noviembre AÑO 2018
CIUDAD/MUNICIPIO:		CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	DIAS DE MORA:	0
DIRECCIÓN:		CARRERA 4 N 61-35 TELÉFONO:	6562793	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/20 NUMERO AUTORIZACIÓN: 9991934739
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica		
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	2	$ 345.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 345.700	$ 0	$ 345.700
SUBTOTALES:										$ 345.700	$ 0	$ 345.700

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.500	$ 0	$ 0	$ 86.500
SUBTOTALES:													$ 86.500	$ 0	$ 0	$ 86.500

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 94.000	$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 94.000
SUBTOTALES:									$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 94.000

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF06	CCF06-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 86.500	$ 0	$ 86.500
SUBTOTALES:			$ 86.500	$ 0	$ 86.500

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																								PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19373752	SERRANO PEREZ ALEJANDRO CARLOS	DEPEND		$ 1.379.000				SI																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	1.379.000	$ 220.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.379.000	$ 55.200	$ 0	$ 55.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	1.379.000		$ 60.000	30	1.379.000	CCF06-COMFENALCO CARTAGENA	$ 55.200	$ 0	$ 0		
2	CC 42207356	URZOLA MORALES MARTHA CECILIA	DEPEND		$ 781.242				SI																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	781.242	$ 125.080	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125.080	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31.300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 781.242		$ 34.000	30	$ 781.242	CCF06-COMFENALCO CARTAGENA	$ 31.300	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 612.700

Planilla Pagada
Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	806015693	NÚMERO PLANILLA:	4249192282 TIPO DE PLANILLA.	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL.		UNIPESCA SAS	PERIODO COTIZACIÓN DTROS	MES septiembre AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2018
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR	DÍAS DE MORA.	7	
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 N 41-35 TELÉFONO:	6562783	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd).	2018/10/29 NUMERO AUTORIZACIÓN.	8102884062
TIPO APORTANTE.	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE.	B-MENOS DE 200 COTIZANTES			
TIPO EMPRESA.	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA.	Personas Naturales sin Actividad Económica			
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		SI			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
Z30201	Z30201- PROTECCION (ING+PROTEC)	2	$ 345.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 345.700	$ 1.900	$ 347.600
SUBTOTALES:										$ 345.700	$ 1.900	$ 347.600

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86.500	$ 0	$ 500	$ 0	$ 86.500	$ 500	$ 0	$ 87.000
SUBTOTALES:													$ 86.500	$ 500	$ 0	$ 87.000

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 84.000	$ 84.000	$ 500	$ 0	$ 84.500
SUBTOTALES:									$ 84.000	$ 500	$ 0	$ 84.500

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 86.500	$ 500	$ 87.000
SUBTOTALES:			$ 86.500	$ 500	$ 87.000

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	DOLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19373702	SERRANO RIBES ALEJANDRO CARLOS	DEPEND		$ 1.379.000			SI																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC)	30	$ 1.379.000	$ 220 700	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 220 700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.379.000	$ 55.200	$ 0	$ 55.200	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.379.000		$ 60.000	30	$ 1.379.000	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 55.200	$ 0	$ 0		
2	CC 42207358	URZOLA MORALES MARTHA CECILIA	DEPEND		$ 781.242			SI																		230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781.242	$ 125 000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125 000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	$ 31 300	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 781.242		$ 34.000	30	$ 781.242	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	$ 31.300	$ 0	$ 0		

TOTAL	$ 616.100

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN.	806015869	NÚMERO PLANILLA. 4257387488 TIPO DE PLANILLA. E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		UNIPESCA SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES noviembre AÑO 2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD MES diciembre AÑO 2018
CIUDAD/MUNICIPIO	CARTAGENA DEPARTAMENTO	BOLIVAR	DÍAS DE MORA. 12
DIRECCIÓN	CARRERA 4 N 41-35 TELÉFONO	6552790	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd). 2019/01/02 NUMERO AUTORIZACIÓN 9982578555
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA.	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA.	Personas Naturales sin Actividad Económica	
FORMA DE PRESENTACIÓN.	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC)	2	$ 345.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 345.700	$ 3.100	$ 348.800

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 86.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 86.500	$ 800	$ 0	$ 87.300

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.					$ 0	$ 0		$ 0	$ 94.000	$ 94.000	$ 900	$ 0	$ 94.900

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF08	CCF08-COMFENALCO CARTAGENA	2	$ 86.500	$ 800	$ 87.300

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |