

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800212334	NÚMERO PLANILLA:	7941280336	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				AG AUTOS SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:		CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	0			2024
DIRECCIÓN:	CAR 5 4 45 BR LA VIRGINIA	TELÉFONO:		8853434	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		902057017
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES					
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros.						
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	
CÓDIGO	NOMBRE	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 416.000	\$ 0	\$ 416.000		
25-14	25-14 COLPENSIONES		8	\$ 1.508.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.508.000	\$ 0	\$ 1.508.000		
230301	230301-PORVENIR		2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 416.000	\$ 0	\$ 416.000		
SUBTOTAL ES:								\$ 2.340.000	\$ 0	\$ 2.340.000		

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.	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 104.000		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000		
EPS017	EPS017-FAMISANAR	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200	\$ 0	\$ 0	\$ 5.200		
SUBTOTALES:												\$ 317.200	\$ 0	\$ 0	\$ 317.200		

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	
14-11	14-11 - ARL SURA		\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 585.300	\$ 585.300	\$ 0	\$ 0	\$ 585.300	
SUBTOTALES:								\$ 585.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 585.300	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	13	\$ 590.200	\$ 0	\$ 590.200
SUBTOTALES:			\$ 590.200	\$ 0	\$ 590.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800212334
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CHIA	DEPARTAMENTO:	AG AUTOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAR 5 4 45 BR LA VIRGINIA	TELÉFONO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8853434
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	UNICO		Transporte de pasajeros.
FORMA DE PRESENTACIÓN:			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7941280336	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	agosto AÑO	2024	2024
DÍAS DE MORA:	MES	0	septiembre
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/09	AÑO
NÚMERO AUTORIZACIÓN:		902057017	

TOTAL	\$ 3.832.700
--------------	---------------------

