

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800212334	NÚMERO PLANILLA:	4574232116	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AG AUTOS SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	8	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
DIRECCIÓN:	CAR 5 4 45 BR LA VIRGINIA	TELÉFONO:	8853434	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	990362575
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		TOTALS		
CÓDIGO	NOMBRE	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES		8	\$ 1.508.000	\$ 0	\$ 0	\$ 8.700	\$ 0	\$ 1.508.000	\$ 8.700	\$ 1.516.700		
230301	230301-PORVENIR		2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 416.000	\$ 2.400	\$ 418.400		
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 0	\$ 416.000	\$ 2.400	\$ 418.400		
SUBTOTALS:											\$ 2.340.000	\$ 1.350	\$ 2.353.500

TOTAL APORTES A SALUD												TOTALS					
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALS			
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	\$ 104.000	\$ 0	\$ 600	\$ 0	\$ 104.00	\$ 600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 104.600		
EPS017	EPS017-FAMISANAR		\$ 0		\$ 0	\$ 52.000	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 52.00	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.300		
EPS008	EPS008-COMPENSAR		\$ 0		\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 1.200	\$ 0	\$ 208.00	\$ 1.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 209.200		
SUBTOTALS:												\$ 344.00	\$ 2.10	\$ 0	\$ 361.10		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALS		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MRA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 635.60	\$ 635.60	\$ 3.70	\$ 0	\$ 639.30	
SUBTOTALES:							\$ 635.60	\$ 3.70	\$ 0		\$ 639.30	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
CÓDIGO	NOMBRE	ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALS		
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR		13	\$ 637.00	\$ 3.70	\$ 640.70
SUBTOTALS:				\$ 637.00	\$ 3.70	\$ 640.70

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800212334	NÚMERO PLANILLA:	4574232116	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AG AUTOS SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	DÍAS DE MORA:	8	2024	2024
DIRECCIÓN:	CAR 5 4 45 BR LA VIRGINIA	TELÉFONO:	8853434	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	990362575
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 **\$ 3.999.600**

