

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800212334	NÚMERO PLANILLA:	7960526680	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AG AUTOS SAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	2025	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA	enero	AÑO		febrero
DIRECCIÓN:	CAR 5 4 45 BR LA VIRGINIA	TELÉFONO:	8853434	8			AÑO
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	2025/02/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		12758431
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		2	\$ 455.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.600	\$ 2.500	\$ 458.100			
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 1.300	\$ 229.100			
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 455.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 455.600	\$ 2.500	\$ 458.100			
<b>SUBTOTALS:</b>								<b>\$ 1.139.000</b>		<b>\$ 6.300</b>		<b>\$ 1.145.300</b>	

TOTAL APORTES A SALUD												TOTAL					
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS008	EPS008-COMPENSAR		\$ 0		\$ 0	\$ 114.000	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 144.00	\$ 70	\$ 70	\$ 0	\$ 0	\$ 147.00		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		\$ 0		\$ 0	\$ 57.000	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 57.00	\$ 40	\$ 40	\$ 0	\$ 0	\$ 57.40		
EPS017	EPS017-FAMISANAR		\$ 0		\$ 0	\$ 114.000	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 144.00	\$ 70	\$ 70	\$ 0	\$ 0	\$ 147.00		
<b>SUBTOTALS:</b>													<b>\$ 285.00</b>	<b>\$ 1.80</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 286.80</b>	

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	VADIRAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA		6	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 268.00	\$ 268.00	\$ 1.40	\$ 0	\$ 264.40	
<b>SUBTOTALS:</b>								<b>\$ 268.00</b>	<b>\$ 1.40</b>	<b>\$ 0</b>		<b>\$ 264.40</b>	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALS	
CÓDIGO	NOMBRE	APORTES		MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	\$ 34.200	6	\$ 1.900	\$ 34.900
<b>SUBTOTALS:</b>		<b>\$ 34.200</b>		<b>\$ 1.900</b>	<b>\$ 34.900</b>

**TOTAL** **\$ 2.040.400**