

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
NI	901141726-1	CONSORCIO PTAP FW 2017	Carrera 27 No. 86 - 43 Piso 2	3399831	mnospe@tdo.com.co					EMPLACADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO PENSIONES				UPC
ÚNICA	B - menos de 200 c		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		2021-02	E	05/03/2021	49022266	11
										TOTAL A PAGAR
										\$6.060.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	No. Afiliados
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	66.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	1
EPS006	Compensar EPS	860066942-7	332.500	0					0	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	38.400	0					0	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	176.200	0					0	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	278.900	0					0	3
									0	278.900

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230001	Povoner	800224806-8	299.000	0	0	0	0	0	0	0	299.000	2
25-14	Colpensiones	900336704-7	2.547.300	0	0	0	0	0	0	0	2.547.300	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Mora Cotización	Días Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	1.429.900	No. Autorización	Valor	1.429.900	0	0	1.429.900	0	0	14.299	1.429.900	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	891.900	0	0	891.900	11

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
0	0	0	0
MEN			
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, IEP y Mora
Salud		5	891.900
Pensión		2	2.846.300
Riesgos Laborales		1	1.429.900
CCF		1	891.900
ESAP		0	0
ICBF		0	0
MEN		0	0
SENA		0	0
TOTALES		9	6.060.000

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA DE LA PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAGADO
					0
					11
					TOTAL A PAGAR
					465.990.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
Ni	901141726-1	CONSORCIO PTAP FW 2017	Carrera 27 No. 98 - 43 Piso 2	3396631	mrlopez@odo.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	B - empresa de 250 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.
					SI

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información