

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN:	CC NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: IBAGUE CONJUNTO RES FORTEZZA 1 I-INDEPENDIENTE PRIVADA SUCURSAL / DEPENDENCIA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	1014280378 SANTIAGO JOSE BERNAL FLORES IBAGUE 3154394881 D- COTIZANTE CONDUCTOR 001 - PRINCIPAL SI	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO	1067307451 TIPO DE PLANILLA: 2024 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 0 2024/10/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES OCTUBRE AÑO MES OCTUBRE AÑO	I-INDEPENDIENTE 2024 10254794	

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
231001	231001- COLFONDOS		1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALS:											\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS-005	EPS-005 - EPS SANITAS		1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:														\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
SUBTOTALS		0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



TOTAL \$ 427.050