

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	16463627-2	RODRIGUEZ ARANGO JUAN MANUEL		cra 69 3-55 apt 407	3233057746	rodgalstour23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					7 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-08	E		80091875	\$2.195.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	165.800	0		0		0	0	0	0	165.800	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	75.900	0		0		0	0	0	0	75.900	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	12.200	0		0		0	0	0	0	12.200	1

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 FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	499.300	0	0	0	0	0	0		499.300	4
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	305.600				305.600	0	0	305.600			3.056	305.600	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	280.900	0	0	280.900	7

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	16463627-2	RODRIGUEZ ARANGO JUAN MANUEL		cra 69 3-55 apt 407	3233057746	rodgalstour23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
30.400	0	0	30.400	2
ICBF				
45.600	0	0	45.600	2
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7 0
					TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-08	E		80091875	\$2.195.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	409.900	409.900
Pensión	3	1.123.300	1.123.300
Riesgos Laborales	1	305.600	305.600
CCF	1	280.900	280.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	45.600	45.600
MEN	0	0	0
SENA	1	30.400	30.400
TOTALES	12	2.195.700	2.195.700

PAGA 896358625

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	16463627-2	RODRIGUEZ ARANGO JUAN MANUEL		cra 69 3-55 apt 407	3233057746	rodgalstour23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	VALLE DEL CAUCA	CALI	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-08	E		80091875	\$2.195.700	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SIN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1033705930	ROJAS CARDENAS OSCAR JAVIER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	16286485	BOLAÑOS JUAN GUILLERMO	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
3	CC	16834594	MONTENEGRO GARCIA JESUS ANTONIO	1	0			S		X															230301	303.334	48.600	0	0	0	0	0	EPS018	303.334	12.200	14-11	303.334	4	13.200	CCF57	303.334	12.200	0	0	0	0	0	
4	CC	79423372	HORMAZA MARTINEZ CARLOS CESAR	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
5	CC	93387327	ARISTIZABAL CRUZ JUAN MANUEL	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF57	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
6	CC	7550626	LONDOÑO PEÑA CARLOS HUMBERTO	1	0			N	X																230301	910.000	145.600	0	0	0	0	0	EPS005	910.000	113.800	14-11	910.000	4	39.600	CCF57	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0	0
7	CC	1070023247	GAMBOA BERMUDEZ DIEGO ALEJANDRO	1	0			N	X																230301	606.667	97.100	0	0	0	0	0	EPS017	606.667	75.900	14-11	606.667	4	26.400	CCF57	606.667	24.300	606.667	12.200	18.300	0	0	0