

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4345559	JUAN CARLOS SANCHEZ VALENCIA		CL 15C N 3N 68 YUMBO	6695330	juank102475@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	YUMBO	
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
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	81044308	7 0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.287.400

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	214.500	0		0		0	2	400	0	214.900	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	325.000	0		0		0	2	500	0	325.500	2
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	52.000	0		0		0	2	100	0	52.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	162.500	0		0		0	2	300	0	162.800	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	2	600	0	416.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	2	900	0	624.900	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	416.000	0	0	0	0	2	600	0	416.600	2

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	396.200				396.200	2	600	396.800			3.962	396.800	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	364.000	2	600	364.600	7

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4345559	JUAN CARLOS SANCHEZ VALENCIA		CL 15C N 3N 68 YUMBO	6695330	juank102475@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	YUMBO	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
104.000	2	200	104.200	4
ICBF				
156.000	2	300	156.300	4
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				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	81044308	\$3.287.400

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	806.000	807.400
Pensión	3	1.456.000	1.458.100
Riesgos Laborales	1	396.200	396.800
CCF	1	364.000	364.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	156.000	156.300
MEN	0	0	0
SENA	1	104.000	104.200
TOTALES	12	3.282.200	3.287.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	4345559	JUAN CARLOS SANCHEZ VALENCIA		CL 15C N 3N 68 YUMBO	6695330	juank102475@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	YUMBO	
						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	
2024-10	2024-09	E	17/10/2024	81044308	\$3.287.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IOA	IOB	IOE	IOA	IOB	IOE	IOA	IOB	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	1116372473	RAMIREZ ANAYA JOSE MANUEL	1	0			N																		25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF56	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
2	CC	1143835889	GAVIRIA BAHOS JHON ALEXANDER	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS018	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	
3	CC	1144126752	GOMEZ RODRIGUEZ CAROLINA DEL CARMEN	1	0			S																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	
4	CC	16450791	Ramirez Perea Jesus Maria	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF56	1.300.000	52.000	0	0	0	0	
5	CC	16728430	BAHOS SILVA JAIDER	1	0			N																		25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF56	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
6	CC	80164304	HERNANDEZ CALDERON EDWIN ERNEY	1	0			N																		230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF56	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0
7	CC	94458929	HERNANDEZ MONROY JOHN FREDY	1	0			N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS012	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF56	1.300.000	52.000	1.300.000	26.000	39.000	0	0