

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

			DAT	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900923945-0	SERVICIOS INTEG PUERTO		CLL 7 #4 02	3136861315	servintegradosdelpuerto@hotma il.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot	·		VALLE DEL CAUCA	BUENAVENTURA		SI

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) CANTIDAD								
ASOCIADA	(DIA/MES/ANO)	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC			
		PLANILLA (DIA/MES/AÑO) PLA	PLANILLA	9	0				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR			
2023-06	2023-05	E	09/06/2023	68515223	\$1.818.000				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALUI	D											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	Incapacidades Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	29.400	0		0		0	0	0	0	29.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	109.600	0		0		0	0	0	0	109.600	4
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	1.600	0		0		0	0	0	0	1.600	1
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	1.600	0		0		0	0	0	0	1.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	198.000	0	0	0	0	0	0		198.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	555.600	0	0	0	0	0	0		555.600	5

	TOTALES RIESGOS LABORALE	s													<u>/</u>
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	lades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	408.800				408.800	0	0	408.800			4.088	408.800	9

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	235.000	0	0	235.000	9



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3

			DAT	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900923945-0	SERVICIOS INTEG PUERTO		CLL 7 #4 02	3136861315	servintegradosdelpuerto@hotma il.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			VALLE DEL CALICA	BUENAVENTURA		SI

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD
	, , , ,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR
2023-06	2023-05	E	09/06/2023	68515223	\$1.818.000	

	TOTALES P	ARAFISCALES								
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados						
		SENA								
0	0	0	0	0						
ICBF										
0	0	0	0	0						
		ESAP								
	MEN									

	TOTALES POR SU	BSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	235.000	235.000
Pensión	3	939.200	939.200
Riesgos Laborales	1	408.800	408.800
CCF	1	235.000	235.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	1.818.000	1.818.000



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

			DAT	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	DRTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	900923945-0	SERVICIOS INTEGRADOS DEL PUERTO SAS		CLL 7 #4 02	3136861315	servintegradosdelpuerto@hotma il.com	PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			VALLE DEL CAUCA		BUENAVENTURA	SI

	DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD				
	(=======	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC				
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	9	0				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR					
2023-06	2023-05	E	09/06/2023	68515223	\$1.818.000					

DETALLE POR COTIZANTE																														
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES					PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABO		CCF			PARAFISCALES				
No. Ti	No. de Identificac	on Apellidos y Nombres	Cotizante Subsipo Extranjero Colom, exterior	Exonerado ING RET	TDE TDP	TAP VSP	SLN	VAC	VCT	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	Cotizac	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1 C	8771451	UNIGARRO BUSTOS DIEGO ANDRES	1 0	s x						230301	38.667	6.200	0	0	0	0	MIN001	38.667	1.600	14-11	38.667	5 2.700	CCF56	38.667	1.600	0	0	0	0	0
2 C	1650095	ANGULO VALENCIA HEBERT	1 0	s x						25-14	38.667	6.200	0	0	0	0	ESSC18	38.667	1.600	14-11	38.667	5 2.700	CCF56	38.667	1.600	0	0	0	0	0
3 C	1648231	IZQUIERDO VALENCIA OMAR	1 0	s			П			25-14	1.160.000	185.600	0	00	0	0	EPS012	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5 80.80	CCF56	1.160.000	46.400	0	0	_ 0	0	0
4 C	1553040	CARDONA BEDOYA JOHN JAIRO	1 0	s			411	Ш		25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5 104.40	CCF56	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
5 C	1301064	CAGUASANGO ROSALES GUIDO RICARDO	1 0	s x		1				25-14	38.667	6.200	0	0 -	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5 2.700	CCF56	38.667	1.600	0	0	0	0	0
6 C	11117689	3 BARROS RUA LEIDY TATIANA	1 0	s	ПП			1	l.	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5 80.80	CCF56	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
7 C	11056132	1 MUÑOZ VANEGAS WILDER ARTURO	1 0	s x	ПП		F			230301	38.667	6.200	0	0	0	0	EPS037	38.667	1.600	14-11	38.667	5 2.700	CCF56	38.667	1.600	0	0	0	0	0
8 C	1011496	MONTENEGRO MURCIA CAMPO ELIAS	1 0	s x				1	III.	25-14	734.667	117.600	0	0	0	0	EPS018	734.667	29.400	14-11	734.667	5 51.20	CCF56	734.667	29.400	0	0	0	0	0
9 C	10057065	5 ANGULO LARGACHA JOSE ARMANDO	1 0	s						230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5 80.80	CCF56	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

MUALIA