

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

	ONSTRUCCIONES SAS SUR S136233992 SUBUIDINES SUB SALUI							
	TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
	NI	901423307-1				3138233592	soluciones5609@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
	FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
Г	SUCURSAL	B – menos de 200 c	JAISSON AMBROS	03052021	BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	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	1	0		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR		
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69192195	\$330.000			

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	D]									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	idades	Licencia M	aternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	2	200	0	46.600	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	185.600	0	0	0	0	2	500	0	186.100	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES	TOTALES RIESGOS LABORALES ARL Nombre NIT Coti;													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	Incapacidades		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	50.500				50.500	2	200	50.700			505	50.700	1

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	46.400	2	200	46.600	1

	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	1	46.400	46.600
Pensión	1	185.600	186.100
Riesgos Laborales	1	50.500	50.700
CCF	1	46.400	46.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	328.900	330.000



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	RTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901423307-1	RC ARQUITEC CONSTRUCCIO		CALLE 40B No 78B 69 SUR	3138233592	soluciones5609@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	JAISSON AMBROS	03052021	BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	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	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR
2023-07	2023-06	E	07/07/2023	69192195	\$330.00	0

DE	ETALLE POR COTIZANTE																													
INFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN NOVEDADES PENSIÓN SALUD									R	IESGOS LABO	RALES		CCF		PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subsipo Extranjero Colom. exterior Fronerado	ING RET TDE	TAE TDP TAP	VSP	IGE	AVP VCT IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante		Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotizació	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1074557565	AMBROSIO GAVILAN JAISSON FERNANDO	O 1 0 S	<u> </u>					230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4 50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

