

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

			DA ⁻	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	91015931-9	GENEY GALEANO	SANTAMARIA	CARRERA 19 C # 1 F - 27	3144678075	geneygaleanosa@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

		DATOS	DE LA PLANILLA								
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD						
1,000	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC					
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	4	0					
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR					
2023-10	2023-09	E	09/10/2023	71333213	\$690.90	0					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU)												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	dades Licencia Ma		Licencia Maternidad		Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización				
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	4.700	0		0		0	0	0	0	4.700	2	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1	
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1	

	TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre			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	185.600	0	0	0	0	0	0	1	185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	198.000	0	0	0	0	0	0		198.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.200	0	0	0	0	0	0		6.200	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES	s													
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		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	106.100				106.100	0	0	106.100			1.061	106.100	4

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	97.500	0	0	97.500	4

	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 SUBSISTEMA													
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar										
Salud	3	97.500	97.500										
Pensión	3	389.800	389.800										
Riesgos Laborales	1	106.100	106.100										
CCF	1	97.500	97.500										
ESAP	0	0	0										
ICBF	0	0	0										
MEN	0	0	0										
SENA	0	0	0										
TOTALES	8	690.900	690.900										



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	91015931-9	GENEY GALEANO	SANTAMARIA	CARRERA 19 C # 1 F - 27	3144678075	geneygaleanosa@hotmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	EIUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

			DATOS	DE LA PLANILLA					
	ANILLA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	CANTIDA	AD					
		, , , , ,	TIPO FECHA PA	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC		
				(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	4	0		
PERIOD	DO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR		
20	23-10	2023-09	-	00/10/2023	71333213	\$690.90	in.		
20.	23-10	2023-09	_	03/10/2023	71333213	φ030.900			

DE	ΕΤΑΙ	LLE PO	R COTIZANTE																												
INFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN NOVEDADES PENSIÓN						SALUD RIESGOS LABORAL					RALES		CCF		PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subtipo Extranjero Colom axterior	Exonerado	TDE TAE TDP	TAP VSP	SLN IGE	VAC	VCT	Codd. 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	Cotizar Cotizar	ión Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80727699	LOZANO SIERRA JAIME ENRIQUE	1 0	s x						230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS008	77.334	3.100	14-23	77.334	4 3.40	CCF24	77.334	3.100	0	0	0	0	0
2	СС	80185523	LARA SANCHEZ WILSON	1 0	s						230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4 50.50	0 CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	СС	79970957	VARGAS TURRIAGO RODOLFO	1 0	s x			ТП			25-14	38.667	6.200	0	00	0	0	EPS008	38.667	1.600	14-23	38.667	4 1.70	CCF24	38.667	1.600	0	0	0	0	0
4	СС	1075661546	GARZON CONTRERAS CRISTIAN ANDRES	3 1 0	s					Ш	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4 50.50	0 CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0