

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| | | | DAT | DATOS DEL APORTANTE | | | |
|-----------------------|--------------------|---|---------------------|--------------------------------|----------|---------------------------|----------------------------------|
| ПРО | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | RTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | |
| | 901221555-2 | INVERSIONES E INTERMEDIACIONES S A S | JES E INES S A S | AV CALLE 19 N 12-41 OFC 201 | 2815735 | sasinversiones@outlook.es | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | cópico | DEPARTAMENTO | Ю | IUDAD / MUNICIPIO | SALUD |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | | восотА, р.с. | IS |

| | | DATOS | DATOS DE LA PLANILLA | | | |
|---------------|---------------------------------|-------|----------------------|----------|---------------|------|
| PLANILLA | FECHA PAGO ASOCIADA | | | | CANTIDAD | ΩV |
| Taubon. | (ONCOME) | TIPO | FECHA PAGO | NÚMERO | EMPLEADOS | UPC |
| | | ٩ | (DIA/MES/AÑO) | PLANILLA | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | \GAR |
| 2023-06 | 2023-05 | Е | 06/06/2023 | 68412265 | \$427.800 | 0 |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| Nombre Numbre Numbre Licencia Maternidad Licencia Maternidad Licencia Maternidad Diss Mora Valor Mora Valor Mora Total a Pagar No. Affiliados Compensar EPS 86006694-7 46.400 0 0 0 0 0 0 46.400 1 Famisianar EPS 830003564-7 46.400 0 0 0 0 0 0 46.400 1 | TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|------------------|----------|-----------|------------|-------------------|---------------|---------------|
| 860066942-7 46.400 0 No. Autorización Valor No. Autorización Valor No. Autorización Valor No. Autorización Valor Valor Cotización Cotización O | | <u>H</u> | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacid | lades | Licencia Ma | ternidad | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 860066942-7 46.400 | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | Cotización | | | |
| 830003564-7 46.400 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 | EPS | 860066942-7 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.400 | 1 |
| | EPS | 830003564-7 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.400 | 1 |

| | | 3 | gp. | ī |
|---|----------------|-------------------------------------|-------------|-----|
| | 7 | No. Afiliados | 1 | |
| | | Total a Pagar | 185.600 | |
| 1 | ĺ | Valor Mora FSP | A. | |
| ĺ | | Valor Mora Cotización | 0 | L |
| | | Días Mora | 0 | |
| 4 | | Aporte FSP - Días Mora Subsistencia | 0 | 100 |
| | | Aporte FSP - Solidaridad | 0 | |
| | 1 | Aporte Voluntario Aportante | 0 | |
| | | Aporte Voluntario Afiliado | 0 | |
| | | Cotización Obligatoria | 185,600 | 100 |
| | | TIN | 900336004-7 | |
| | | | | |
| | OTALES PENSIÓN | | | |
| | TOT | Nombre | pensiones | |
| | | Non | Colper | |
| | | | | |
| | | • | | |
| | | Código AFF | 25-14 | |

| | TOTALES RIESGOS LABORALES | S | | W | | | | W. | 10 | 200 | | | | | 10. 17 |
|------------|---------------------------|-------------|-------------|------------------|-------|---|------------|------|------------|------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| Código ARL | Nombre | HN | Cotización | Incapacidades | ades | Aportes Otros Valor Neto Días Valor Mora Subtotal No. Radicado Valor Saldo a Fondo Total a Pagar No. Affiliados | 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 | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor | Favor | Solidaridad | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 56.600 | 100 | - V | | 26.600 | 0 | 0 | 26.600 | | | 999 | 99.99 | 2 |
| | | | | | | | | 100 | | | | | 9 | | |

| | 0 | | | | | | | | | |
|------------|-------------|----------------------|-------------------|------|---|------|---|------|-----|--|
| Nombre | Colsubsidio | | No. Afiliados | | 0 | | 0 | | | |
| | | | Total a Pagar | | 0 | | 0 | | | |
| | | TOTALES PARAFISCALES | Valor Mora Aporte | SENA | 0 | ICBF | 0 | ESAP | MEN | |
| | | TOTALES P. | Días Mora | | 0 | | 0 | | | |
| Código CCF | CCF22 | | Valor Aporte | | 0 | | 0 | | | |
| | | | | | | | | | | |

| | TOTALES POR SUBSISTEMA | BSISTEMA | |
|---------------------|-----------------------------------|--|---------------|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 2 | 92.800 | 92.800 |
| Pensión | ı | 185.600 | 185.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 56.600 | 56.600 |
| CCF | 1 | 92.800 | 92.800 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 9 | 427.800 | 427.800 |
| | | | |

No. Afiliados

Total a Pagar 92.800

Valor Mora Aporte

Días Mora

Valor Aporte

NIT 860007336-1



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| | | DAT | DATOS DEL APORTANTE | | | |
|--------------------|---|---------|----------------------------------|----------|---------------------------|----------------------------------|
| NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | ORTANTE | DIRECCIÓN TELÉFONO | TELÉFONO | CORREO | |
| 901221555-2 | INVERSIONES E INTERMEDIACIONES S A S | | AV CALLE 19 N 12-41 2:00 OFC 201 | 2815735 | sasinversiones@outlook.es | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y |
| CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | cópico | DEPARTAMENTO | ט | SIUDAD / MUNICIPIO | SALUD |
| B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D.C. | | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| | | | | | | | | | ı | | |
|----------------------|---------------------|---------------------------|----------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|---|----------------------|------------------------------|--|
| | | | | | | | | P Aporte | 0 | 0 | |
| | | UPC | 0 | 3AR | | | TES | te Aporte ESAP | 0 | 0 | |
| | CANTIDAD | sog | | TOTAL A PAGAR | \$427.800 | | PARAFISCALES | te Aporte | 0 | 0 | |
| | ٥ | EMPLEADOS | 2 | TOT | 3, | | 1 | os Aporte | 0 | 0 | |
| | | | PLANILLA | | 68412265 | | | IBC otros parafiscales | 0 | 0 | |
| | | | | | 684 | | | Aporte | 46.400 | 46.400 | |
| LANILLA | | A PAGO | (DIA/MES/AÑO) | | 06/06/2023 | | CCF | IBC CCF | 1.160.000 | 1.160.000 | |
| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | 0/90 | | | Código | CCF22 | CCF22 | |
| DATOS | | TIPO | PLANILLA | | ш | | ES | Cotización | 6,100 | 50,500 | |
| | SIADA | _ | <u> </u> | ONES | | | RIESGOS LABORALES | Clase de Riesgo | 1 000 | 000 4 | |
| | FECHA PAGO ASOCIADA | A/MES/ANC | | PERIODO PENSIONES | 2023-05 | | RIESGOS | . IBC ARL | 1 160 000 | 1.160.000 | |
| | FECHAF | (D) | \rfloor | | .4 | | | 5n / Cód. PC ARL | 14-11 | 14-11 | |
| | PLANILLA | OCIADA | | PERIODO SALUD | 2023-06 | | | Cotización / Valor UPC | 0 46.400 | 0 46.400 | |
| | 15 | AS | | PERIO | 7 | | SALUD | IBC EPS | 1.160.000 | 1.160.000 | |
| | | 9 | > | | | | | Cód. EPS | EPS017 | EPS008 | |
| | | IERADO PA | PARAFISCALES Y | | S | | | Fondo pensional de subsistencia | 0 | 0 | |
| | | | Т | | | | | Fondo pensional de solidaridad | 0 | 0 | |
| | | outlook.es | | | | | | Voluntario Aportante | 0 | 0 | |
| | CORREO | sasinversiones@outlook.es | | CIUDAD / MUNICIPIO | TÁ. D.C. | | PENSIÓN | Voluntari o Afiliado | 0 | 0 | |
| | | sasin | | IUDAD / | BOGOTÁ, D.C. | | | | | | |
| | TELÉFONO | 2815735 | | J | | | | Cod. IBC AFP 0 0 0 25-14 1.180,000 | | | |
| μ | TEL | _ | \dashv | _ | - | | | | | | |
| DATOS DEL APORTANTE | DIRECCIÓN | AV CALLE 19 N 12-41 | 2201 | DEPARTAMENTO | BOGOTÁ D. C. | | | IBL CORRECCIÓN VCT | | | |
| DEL AP | DIRE | V CALLE | 품 | DEPART | BOGOT | | VEDADES | HGE LMA DAV PVA | | | |
| DATOS | | | 1 | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | SV dSV | | | |
| | TANTE | INVERSIONES E | VES S A S | cóbigo | | | INFOR | 3AT 9GT 9GT 9AT | E | | |
| | NOMBRE APORTANTE | ERSIONE | -DIACION | 부분 | | | | Colom, exterior Exonerado ING RET | S | s | |
| | NOMB | N | NIEKW | NOMBRE SUCURSAL | | | | Cotizante Subtipo Extranjero | 1 3 | 1 0 | |
| | | | + | | 00 | | | | | | |
| | NÚMERO | 901221555-2 | | CLASE APORTANTE | B – menos de 200 c | | ANTE | ombres | ORLANDO | MANOSALVA PAEZ JAIME ALBERTO | |
| | Ň | 9013 | | APG | B – met | ANTE | IÓN COTIZ | Apellidos y Nombres | PANTANO MORA ORLANDO | VA PAEZ J | |
| | | | | ACIÓN | < | COTIZ | INFORMACIÓN COTIZANTE | Ap | PANTA | MANOSAL | |
| | TIPO | Z | | FORMA PRESENTACIÓN | ÚNICA | DETALLE POR COTIZANTE | | No. de Identificación | 79253341 | 79616456 | |
| | | | | | | ALLE | | oc Identifi | Ш | | |
| | | | | | | DET | | No. Tipo | ٦ د | 2 CC | |