

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

			DA <sup>-</sup>	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	1069872056	HUGO ALBERTO MAHEC		CR 69 12 70	6044275	distrigadiel@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	SI

		DATOS	DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD					
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC				
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	3	0				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR				
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71229941	\$986.700					

## **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALUI	)											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapaci	dades	Licencia M	Licencia Maternidad		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
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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	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	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

	TOTALES RIESGOS LABORALE	s													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	eto 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	151.500				151.500	0	0	151.500			1.515	151.500	3

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	139.200	0	0	139.200	3

	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	3	139.200	139.200
Pensión	2	556.800	556.800
Riesgos Laborales	1	151.500	151.500
CCF	1	139.200	139.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	986.700	986.700



## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DAT	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	1069872056	HUGO ALBERTO MAHEC		CR 69 12 70	6044275	distrigadiel@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I – Independiente			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	3	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR			
2023-10	2023-09	E	04/10/2023	71229941	\$986.700				

DE	TAI	LE POI	R COTIZANTE																																
			INFORMACIÓN COTIZANTE			П		INFOR	MACIÓ	ON NO	VEDA	DES					PENSIÓ	N				SALUD		R	IESGOS LAB	ORALI	ES		CCF			PAR	AFISCALES	3	
No.	Tipo	No. de dentificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subtipo	Extranjero Colom. exterior	ING	TDE	TDP	VSP	SLN	LMA	AVP	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	СС	1016067971	PULGARIN GUERRERO CARLOS EDUARDO	1 0		3	П				П			230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
2	CC	1056929863	BELMONTE AMAYA JUAN DAVID	1 0		S								231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	СС	80323020	MEDINA JHON JAIRO	1 0		3	$\prod$			П		Ш		230301	1.160.000	185.600	0	00	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	4	50.500	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	00	0	0