

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900904346-8	GASTROLIFE SAS		CARRERA 20 23-74 APT 505	3124317583	GLMANAGER7@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOYACÁ	DUITAMA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					6 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-11	E		46962533	\$1.157.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	24.600	0		0		0	0	0	0	24.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	175.700	0	0	0	0	0	0		175.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	238.900	0	0	0	0	0	0		238.900	2
231001	Colfondos	800227940-6	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	122.000				122.000	0	0	122.000			1.220	122.000	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	174.200	0	0	174.200	6

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900904346-8	GASTROLIFE SAS		CARRERA 20 23-74 APT 505	3124317583	GLMANAGER7@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOYACÁ	DUITAMA	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	1
ICBF				
0	0	0	0	1
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					6 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-11	E		46962533	\$1.157.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	165.400	165.400
Pensión	4	695.600	695.600
Riesgos Laborales	1	122.000	122.000
CCF	1	174.200	174.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	1.157.200	1.157.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900904346-8	GASTROLIFE SAS		CARRERA 20 23-74 APT 505	3124317583	GLMANAGER7@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOYACÁ	DUITAMA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		46962533	\$1.157.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Codente	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SUN	RE	MA	UJA	VAC	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1052396341	RUIZ RUIZ MARIA ESPERANZA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS037	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF10	877.803	35.200	0	0	0	0	0
2	CC	1052414741	RUIZ AGUILAR JESICA YULIETH	51	0			N	X																230201	219.451	35.200	0	0	0	0	0		0	0	14-23	877.803	3	21.400	CCF10	219.451	8.800	0	0	0	0	0
3	CC	30737536	DIAZ VALDERRAMA RUVI MARLEN	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS041	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF10	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	46371357	BELLO SOLANO ALBA LUCILA	1	0			S		X															230301	614.463	98.400	0	0	0	0	0	EPS008	614.463	24.600	14-23	614.463	3	15.000	CCF10	614.463	24.600	0	0	0	0	0
5	CC	46673241	BECERRA RUIZ SONIA	1	0			S																	25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	0	ESSC33	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF10	877.803	35.200	0	0	0	0	0
6	CC	52384223	TORRES MESA PILAR ADRIANA	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-23	877.803	3	21.400	CCF10	877.803	35.200	0	0	0	0	0