

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

				DA	TOS DEL APORTANTE			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
	СС	1031642393		SERGIO ESTEBAN CHAPARRO NOGUERA		0000000	sergioechaparro@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
PR	FORMA RESENTACIÓN	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										
AGGGIADA	(Diremediate)	TIPO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC										
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0									
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR									
2024-03	2024-03	I		77499701	\$1.127.200										

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	D											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	ional Incapacidades		Licencia M	aternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	467.900	0		0		0	46	17.600	0	485.500	1

	TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT Cotización Obligatoria		Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	598.800	0	0	0	0	46	22.500	0	621.300	1

	TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	Incapacidades A		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	19.600				19.600	46	800	20.400			196	20.400	1

	TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

	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	1	467.900	485.500											
Pensión	1	598.800	621.300											
Riesgos Laborales	1	19.600	20.400											
CCF	0	0	0											
ESAP	0	0	0											
ICBF	0	0	0											
MEN	0	0	0											
SENA	0	0	0											
TOTALES	3	1.086.300	1.127.200											



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

			DA	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	1031642393		SERGIO ESTEBAN CHAPARRO NOGUERA CAI		0000000	sergioechaparro@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	EIUDAD / 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.										
1,000	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC									
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0									
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR									
2024-03	2024-03	I		77499701	\$1.127.2	00									

DI	DETALLE POR COTIZANTE																															
	INFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN NOVEDADES PENSIÓN SALUD RIESGOS LABORALES CCF PARAFISCALES																															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subipo Extranjero Colom. exterior Exonerado	ING RET TDE	TAE	VSP	SLN	VAC	VCT	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	tización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	СС	1031642393	CHAPARRO NOGUERA SERGIO ESTEBA	AN 59 0 N		Ш	Ш	Ш			230301	3.742.500	598.800	0	0	0	0	EPS008	3.742.500	467.900	14-11	3.742.500	1	9.600		0	0	0	0	0	0	0