

## 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 NOGUE		Carrera 98a bis #129c - 45	0000000	sergioechaparro@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
PR	FORMA ESENTACIÓN	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 (DIA/MESIAÑO)  CANTIDAD CHUNTAROS														
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC								
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0								
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR								
2024-02	2024-02	ī	07/06/2024	77593929	\$849.60	0								

## **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALU	D											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	icional Incapacidades		dades Licencia Mat		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización Valor			Cotización			
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	350.000	0	0			0	78	22.600	0	372.600	1

	TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT Cotización Obligatoria		Aporte Voluntario 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	448.000	0	0	0	0	78	29.000	0	477.000	1		

	TOTALES RIESGOS LABORALES	TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Valor Neto Días		Valor Mora Subtotal		Valor Saldo a Fondo		Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	utorización Valor Si		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		

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

	TOTALES PARAFISCALES													
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	1	350.000	372.600
Pensión	1	448.000	477.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	798.000	849.600



## 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 NOGUE		Carrera 98a bis #129c - 45	0000000	sergioechaparro@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	1	0		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR			
2024-02	2024-02	- I	07/06/2024	77593929	\$849.600			

DE	ETALLE POR COTIZANTE																																
	INFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN NOVEDADES PENSIÓN SALUD RIESGOS LABORALES CCF PARAFISCALES																																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subilpo Extranjero Colom. exterior Fronerado	18   2	TAE TDP	TAP	SLN	LMA	AVP VCT IRL	Cód. AFF	IBC AI	FP Cotiza		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	otización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	СС	1031642393	CHAPARRO NOGUERA SERGIO ESTEBAN	1 3 0 N	Ш	T					23030	1 2.800.0	000 448	3.000	0	0	0	0	EPS008	2.800.000	350.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

