

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	76308120	NÚMERO PLANILLA:	7815478462	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON EMILIO ALVAREZ SANCHEZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CL 29AN # 2A-10	TELÉFONO:	8350765	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1190982233
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de proyectos de servicio público.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 162.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.400	\$ 0	\$ 162.400
230301	230301-PORVENIR	4	\$ 600.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600.200	\$ 0	\$ 600.200
SUBTOTALES:										\$ 762.600	\$ 0	\$ 762.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 40.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.600	\$ 0	\$ 0	\$ 40.600
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	2		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 81.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 81.200	\$ 0	\$ 0	\$ 81.200
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400	\$ 0	\$ 0	\$ 36.400
ESSC18	ESSC18 - EMSSANAR S.A.S.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 32.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 32.500	\$ 0	\$ 0	\$ 32.500
SUBTOTALES:													\$ 190.700	\$ 0	\$ 0	\$ 190.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	5		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 83.500	\$ 83.500	\$ 0	\$ 0	\$ 83.500
SUBTOTALES:									\$ 83.500	\$ 0	\$ 0	\$ 83.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF14	CCF14-COMFACAUCA	5	\$ 190.700	\$ 0	\$ 190.700
SUBTOTALES:			\$ 190.700	\$ 0	\$ 190.700

[illegible]

TOTAL	\$ 1.227.500
--------------	---------------------