

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	30509479	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 3B 12 45 BRR VERSALLES	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	GEIGUISANGHOTMAIL.COM	TELÉFONO	4341156
FAX	4341156	SUCURSAL	00	NOMBRE SUCURSAL	00
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2021	Mes: 10	Año: 2021	Mes: 10	Sucursal	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$0		21393111	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Vinculación	Sub tip o	Ext no obl	Colombi ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-30509479	59	No	No	No	18	1	Salario	LOSADA ORTIZ MARY JOHANNA		\$1.200.000

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	R E T	Fecha Del Ret	T E D A D A S E M P	T T V	Fecha Nov Vep	V V S T S I N I N I C I O	Fecha sin Fin	I G E I N I C I O	Fecha Ige Fin	L M A I N I C I O	Fecha Ima Fin	V A C I N I C I O	Fecha Vac Fin	A V C P T I N I C I O	Fecha Voc Fin	IRL	Fecha Ixp Inqto	Fecha Ixp Fin
CC - 30509479																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC - 30509479	FORVENIR	30	\$1.200.000	0.1600000	\$192.000	\$0	\$0	\$192.000	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	RPS	Dí as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Iac	Valor Lío	Dí as Co t	IBC Riesgos	Có d C T	Tarifa	Cot Obl				
CC - 30509479	SANTAS	30	\$1.200.00	0.1250000	\$150.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.200.00	80 95 72 8	0.0052200	\$6.300				

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-30509479	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 10

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSION POR ADMINISTRADORA											
TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 10											
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APOORTE FONDO PENSION SOL	VLR APOORTE FONDO PENSION SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
POVENIR	1	\$192.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0	\$192.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOORTE S DE COT	DÍAS APOORTE MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	RADICACIÓN AUTOLIT O ANTERIOR COT	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL. SALUD	TOTAL PAGAR
SANTITAS	1	\$150.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$150.000	0	\$0	\$0	\$150.000	\$0	0	\$0	\$0	\$150.000	\$0	\$0	\$150.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES A COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLITQUD ACCION INICIAL	SALDO A FAVOR PERIOD ANTERIOR	FONDO SOL. RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.300	0	\$0	\$0	\$6.300	0	\$0	\$6.300	0	\$0	\$0	\$6.300

TOTAL APORTES PARAFISCALES					INTERESES MORA				TOTAL A PAGAR
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA					
SIN CCF	1	\$0	0	\$0					\$0
SENA	0	\$0	0	\$0					\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0					\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0					\$0
Minedu	0	\$0	0	\$0					\$0

TOTAL A PAGAR		TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR	
SALUD	1	\$150.000	
PENSIONES	1	\$192.000	
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.300	
CUOTAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0	

		TOTAL A PAGAR	
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR	
SENA	1	\$0	
ICBF	1	\$0	
ESAP	1	\$0	
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0	
GRAN TOTAL	1	\$348,300	

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MARLY JOHANNA LOSADA ORTIZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	30509479	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 3B 12 45 BRR VERSALLES	DEPARTAMENTO	CAQUETA	MUNICIPIO	FLORENCIA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	GEIQUISANGHOTMAI L.COM	TELÉFONO	4341156
FAX	4341156	SUCURSAL	00	NOMBRE SUCURSAL	00
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2021	Mes: 11	Año: 2021	Mes: 11	Sucursal	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlt. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$0		21657352	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Col	Ext no obl	Colomb ano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-30509479	59	No	No	No	18	1	Salario	LOSADA ORTIZ MARLY JOHANNA		\$1.200.000

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T T D	T T A	T T V	Fecha D A D	Fecha A S	Fecha Nov	V V S	T S I L	Fecha Sin	Fecha Sin	I I G	Fecha Ige	Fecha Ige	I I A	Fecha Ima
CC - 30509479																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Atil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC - 30509479	FORVENIR	30	\$1.200.000	0.1600000	\$192.000	\$0	\$0	\$192.000	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Idc
CC - 30509479	SANITAS	30	\$1.200.00	0.1250000	\$150.000	\$0	0	\$0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-30509479	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2021 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL.	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOB	VLR APOBEE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOBEE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA
FORVENIR	1	\$192.000	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0
										\$192.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL.	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPFC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOBEE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL.	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPFC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APOBEE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL
SANITAS	1	\$150.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$150.00	0	\$0
										\$150.00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL.	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOQUID ACCIÓN INICIAL
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL.	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOQUID ACCIÓN INICIAL
POSITIVA	1	\$6.300	0	\$0	\$0	\$6.300	0	\$0	\$6.300	0
										\$6.300

TOTAL APORTES PARA FISCIALES										
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR					
SIN CCF	1	\$0	0	\$0	\$0					
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0					
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0					
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0					
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0					

TOTAL A PAGAR										
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES				VALOR					
SALUD	1				\$150.000					
PENSIONES	1				\$192.000					
RIESGOS PROFESIONALES	1				\$6.300					
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0				\$0					

CONCEPTO		TOTAL A PAGAR	
	TOTAL ENTIDADES		VALOR
SENA	1		\$0
ICBF	1		\$0
ESAP	1		\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1		\$0
GRAN TOTAL	1		\$348.300