

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC
2019-07		2019-07	I	01/06/2019	36372626	1	0
						TOTAL A PAGAR	
						\$556.900	

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS016	Comuna EPS	805000427-1
		225.000

Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0		0	0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	288.000

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	900011153-5	43.900

Por	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
		43,900	0	0	43,900			439	43,900	1

TOTALES CAJAS		
Código CCF	Nombre	Valor Aporte

	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 SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	43.900	43.900
CGF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	3	556.900	556.900

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
CC	91284942	JOSE GREGORIO ESPARZA GARAI	calle 28 N. 7-15 lagos 3	6995059	josegrego2@gmail.com						1	0
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
UNICA	1 – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	2019-07	2019-07	I	01/06/2019	36372626	\$556.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES					CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres			Colombia	Subtipo	Extranjero	Extraterritorio	NO	SI	ACT	RE	TAF	TAF	VSA	CLN	AGE	SI	VA	AF	VP	IRL	Cód. AFP	IBSC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBSC EPS	Cotización / Valor IPC	Cód. ARL	IBSC ARL	Cotización	Código CCF	IBSC CCF	Aporte SENA	Aporte IOPF	Aporte MEN			
1	CC	91284942	ESPARZA GARAY JOSE GREGORIO			59	0																	23/01/2011	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0