

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800053310-8	ARTILAB S.A.		CARRETERA TRONCAL DE COPIACATE KMS 20.3	2612013	CONTABILIDAD@ARTILAB.CO M.CO
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	FUNZA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				26 0
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	73013403	TOTAL A PAGAR \$40.170.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	392.500	0		0		0	0	0	0	392.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	735.100	0		0		0	0	0	0	735.100	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	7.045.100	0		0		0	0	0	0	7.045.100	11
EPS010	EPS Sura	800088702-2	437.300	0		0		0	0	0	0	437.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	413.500	0		0		0	0	0	0	413.500	6

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.264.600	0	0	63.000	63.000	0	0		2.390.600	3
230301	Porvenir	800224808-8	4.495.700	0	0	81.200	81.200	0	0		4.658.100	10
230901	Old Mutual	800253055-2	701.800	0	0	0	0	0	0		701.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	12.472.200	0	0	326.100	326.100	0	0		13.124.400	11

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	3.025.800				3.025.800	0	0	3.025.800			30.258	3.025.800	26

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	261.800	0	0	261.800	1
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	175.500	0	0	175.500	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	4.117.900	0	0	4.117.900	21
CCF39	Cajasan	890200106-1	154.700	0	0	154.700	1
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	245.400	0	0	245.400	1

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800053310-8	ARTILAB S.A.		CARRETERA TRONCAL DE COCAJATE KM 203	2612013	CONTABILIDAD@ARTILAB.CO M.CO	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	FUNZA		SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
916.400	0	0	916.400	3
ICBF				
1.374.600	0	0	1.374.600	3
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				26 0
TOTAL A PAGAR					
2023-12	2023-11	E	05/12/2023	73013403	\$40.170.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	9.023.500	9.023.500
Pensión	4	20.874.900	20.874.900
Riesgos Laborales	1	3.025.800	3.025.800
CCF	5	4.955.300	4.955.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.374.600	1.374.600
MEN	0	0	0
SENA	1	916.400	916.400
TOTALES	17	40.170.500	40.170.500