

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
UNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI				2023-11	2023-10	E	72495939	\$3.057.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD										TOTALES PENSIONES				
Código EPS	Nombre	NT	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						
EP3010	EPS Sura	800085702-2	205.400	0		0		0	0	0	0	0	205.400	3
EP3037	Nueva EPS	900156264-2	83.200	0		0		0	0	0	0	0	83.200	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226716-3	106.400	0		0		0	0	0	0	0	106.400	2

TOTALES PENSIONES										TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código AFP	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Voluntario Afiliado		Aportes Voluntario Aportante		Aportes FSP - Solidaridad		Aportes FSP - Subsistencia		No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	821.300			0	0	0	0	0	0	0	0	3
230301	Pensioner	800224605-8	572.800			0	0	0	0	0	0	0	0	2
231001	Colfendos	800227940-6	185.600			0	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES										TOTALES CAJAS				
Código ARL	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Voluntario Afiliado		Aportes Voluntario Aportante		Aportes FSP - Solidaridad		Aportes FSP - Subsistencia		No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	687.400			0	0	0	0	0	0	0	0	6

TOTALES CAJAS										TOTALES POR SUBSISTEMA				
Código CCF	Nombre	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Voluntario Afiliado		Aportes Voluntario Aportante		Aportes FSP - Solidaridad		Aportes FSP - Subsistencia		No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
CCF57	Comfamiliar And					0	0	0	0	0	0	0	0	6

TOTALES PARAFISCALES										TOTALES POR SUBSISTEMA				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		Tipo Administradora		No. Administradoras Reportadas		Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0	Salud		3		395.000		395.000		
0	0	0	0	0	0	Pensión		3		1.579.700		1.579.700		
0	0	0	0	0	0	Riesgos Laborales		1		687.400		687.400		
0	0	0	0	0	0	CCF		1		395.000		395.000		
0	0	0	0	0	0	ESAP		0		0		0		
0	0	0	0	0	0	ICBF		0		0		0		
0	0	0	0	0	0	MEN		0		0		0		
0	0	0	0	0	0	SENA		0		0		0		
0	0	0	0	0	0	TOTALES		8		3.057.100		3.057.100		

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
NI	900771072-2	Diez Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3166115918
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA
			Ciudad / Municipio	CORREO
			CALI	diezplusingenieria@gmail.com
			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
PERIODO SALUD	2023-11	2023-10	E	72495939
				TOTAL A PAGAR
				\$3.057.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE																								
INFORMACIÓN NOVEDADES																								
PENSIÓN																								
RUBROS LABORALES																								
SALUD																								
CCF																								
PARAFISCALES																								
No.	Tip	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	IBS APP	Cód. APP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari o Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBS ARL	Cotización	Código CCF	IBS CCF	Aporte CCF	IBS otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	109020685	AMAYA VASQUEZ MARIA CAMILA	1	0	0	0	0	0	0	EPS037	2.950.000	83.200	14-23	2.950.000	5	144.800	CCF57	2.950.000	83.200	0	0	0	0
2	CC	109330784	CHAVEZ CACERES JONATHAN ENRIQUE	1	0	0	0	0	0	0	EPS010	1.803.689	72.200	14-23	1.803.689	5	125.600	CCF57	1.803.689	72.200	0	0	0	0
3	CC	114419423	LOANGO CARDENAS LUISA FERNANDA	1	0	0	0	0	0	0	ESSC24	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF57	1.500.000	60.000	0	0	0	0
4	CC	41841615	CADAVIO GRANADA JOHANA PAOLA	1	0	0	0	0	0	0	EP0010	1.900.000	80.000	14-23	1.900.000	5	104.400	CCF57	1.900.000	80.000	0	0	0	0
5	CC	41843317	ALZATE MARIN PAULA ANDREA	1	0	0	0	0	0	0	EP0010	1.609.162	73.200	14-23	1.609.162	5	127.400	CCF57	1.609.162	73.200	0	0	0	0
6	CC	09000976	ECHEVERRI CARDENAS LUZ EDITH	1	0	0	0	0	0	0	ESSC24	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.900	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
HI	900771072-2	Díaz Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3160115510	diazplusingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLERADOS
					8
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$3.811.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Total a Pagar
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	66.700	0		0	0	0	66.700
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	350.000	0		0	0	0	350.000
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0	0	0	300.000
EPS010	EPS Surra	800088702-2	400.000	0		0	0	0	400.000
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	150.000	0		0	0	0	150.000

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	960.000	0	0	0	0	0	0	0	960.000	3
230301	Perpetuir	800224608-8	192.000	0	0	0	0	0	0	0	192.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	192.000	0	0	0	0	0	0	0	192.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	277.400	0	0	0	0	0	0	0	277.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	859.000				859.000	0	0	859.000			8.590	859.000	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Confamiliar Andí	890030208-5	64.000	0	0	64.000	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900771072-2	Diez Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #16-13 ofc 202	3166115918	diezplusingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIN/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIN/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	Y	16/11/2023	72495744	\$3.811.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, L.M.A., IRP y Ihora	Total a Pagar
Salud	5	1.266.700	1.266.700
Pensión	4	1.621.400	1.621.400
Riesgos Laborales	1	859.000	859.000
CCF	1	64.000	64.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	3.811.100	3.811.100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	900771072-2	Diez Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 de 202
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	B -- menos de 200 c		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2023-10	2023-10	Y	15/11/2023
			72495744
			\$3.811.100

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tip	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Contr. Asesor	INCC	RET	TAS	TDO	VSP	BSA	VST	VAE	VAF	VCT	RECONOCIM	IBC AFP	Cód. AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	Cant. de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1023528178	SANTAMARIA SEGURA DIANA CAROLINA	59	0	N													1.200.000	230201	192.000	0	0	0	0	EP3005	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	5	53.600		0	0	0	0	0	0
2	CC	11511422	RODRIGUEZ PERA JONATHAN	59	0	N													256.000	230201	256.000	0	0	0	0	EP3005	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	5	111.400		0	0	0	0	0	0
3	CC	18467776	CADAVE GRANADA EDWIN FERNANDO	59	0	N													512.000	230201	512.000	0	0	0	0	EP3010	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	5	222.800	CCF57	3.200.000	54.000	0	0	0	0
4	CC	04481115	BARRERA ESPINEL JOSE ALEJANDRO	59	0	N													0		0	0	0	0		0	0	14-23	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	
5	CC	38676691	PINTO CARDEAS SANDRA MAGNOLIA	59	0	N													192.000	231001	192.000	0	0	0	0	EP3008	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	5	53.600		0	0	0	0	0	0
6	CC	02917260	GARCIA NIETO JOHANNA MILENA	59	0	N													1.200.000	230201	192.000	0	0	0	0	EP3008	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	5	53.600		0	0	0	0	0	0
7	CC	80238243	BEPELAW FORERO JUAN MANUEL	59	0	N	X												533.334	25-14	86.400	0	0	0	0	EP3002	533.334	66.700	14-23	533.334	5	37.200		0	0	0	0	0	0
8	CC	30787434	BURGOS CORTES HENRY ALEXANDER	59	0	N													192.000	25-14	192.000	0	0	0	0	EP3017	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	5	53.600		0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCAL Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA (DIAMERIANO)	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMERIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMERIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	900771072-2	Diez Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 de 202	3166115618	diezplusingenieria@gmail.com										EMPLADOS	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				0	
UNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI					2023-11	2023-11	Y	18/12/2023	73352997	TOTAL A PAGAR	
																\$5.433.800

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						
EP3002	Salud Total EPS	800130907-4	800.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	0	0	0	500.000	1						
EP3005	Sanitas EPS	800251440-6	350.000	0		0		0	0	0	0	350.000	2						
EP3008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	2						
EP3010	EPS Surra	800088702-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1						
EP3017	Familianar EPS	830003564-7	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	1						

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 (RNG + Proteccion)	800229739-0	960.000	0	0	0	0	0	0	0	960.000	3
230301	Parvenir	800224908-8	192.000	0	0	0	0	0	0	0	192.000	1
231001	Colendias	800227940-6	192.000	0	0	0	0	0	0	0	192.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	832.000	0	0	0	0	0	0	0	832.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	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
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.493.800				1.493.800	0	0	1.493.800			14.938	1.493.800	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar And	890303208-5	64.000	0	0	64.000	1

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UFC
					13	0
PERIODO SALUD 2023-11	2023-11	Y	18/12/2023	73352987	TOTAL A PAGAR 35.433.800	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Monza	Total a Pagar
Salud	5	1,700,000	1,700,000
Pensión	4	2,176,000	2,176,000
Riesgos Laborales	1	1,493,800	1,493,800
CCF	1	64,000	64,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	11	5,433,800	5,433,800

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	90071072-2	Diez Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 nlc 202
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	B - menos de 200 c		
		CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
		CALI	VALLE DEL CAUCA
		TELEFONO	CORREO
		3166119918	diozplusingenieria@gmail.com
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		SI	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2023-11	2023-11	Y	18/12/2023	73352987
				TOTAL A PAGAR
				\$5.433.800

DETALLE POR COTIZANTE														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES				
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Estadista	Estadista	Estadista	Estadista	Estadista	Estadista	INFORMACIÓN NOVEDADES				
1	CC	1014231333	BAZA MARIQUE LUISA FERNANDA	59	0	0	0	0	0	CONSEJO	1	1	1	1
2	CC	1030654118	PERATES BARRER KAREN JULIETH	59	0	0	0	0	0					
3	CC	1072671507	MENDOZ TURRIAGO BRAYAN YESID	59	0	0	0	0	0					
4	CC	18467176	CADAVIO GRANADA EDWIN FERNANDO	59	0	0	0	0	0					
5	CC	19481115	BARRERA ESPINEL JOSE ALEJANDRO	59	0	0	0	0	0					
6	CC	03000081	LEON NEGA PAOLA ANDREA	59	0	0	0	0	0					
7	CC	80797434	BURGOS CORTES HENRY ALEXANDER	59	0	0	0	0	0					
8	CC	80238243	BEPELANO CORREO JUAN MANUEL	59	0	0	0	0	0					
9	CC	70287782	GOBIEZ SANCHEZ HECTOR ARMANDO	59	0	0	0	0	0					
10	CC	38076691	PRITO CARDENAS SANDRA MAGNOLIA	59	0	0	0	0	0					
11	CC	11511422	RODRIGUEZ PEÑA JONATHAN	59	0	0	0	0	0					
12	CC	1033626178	SANTAMARIA SEGURA DIANA CAROLINA	59	0	0	0	0	0					
13	CC	82017205	GARCIA NIETO JOHANNA MILEVA	59	0	0	0	0	0					

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
Ni	900771072-2	Diez Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3166115918	diezplusingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	2023-12	2023-11	E	18/12/2023	73352109
PERIODO PENSIONES	2023-12	2023-11	E	18/12/2023	73352109
TOTAL A PAGAR					\$5,478,300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS004	Sanitas EPS	800251440-6	256.000
EPS010	EPS Surra	800088705-2	205.400
EPS018	Serv. Coc. Salud - EPS	805001157-2	60.000
ESSC18	EPS-S Emmsanar	901021565-3	140.000
ESSC24	EPS-S Coosalud	900228715-3	46.400

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS004	Sanitas EPS	800251440-6	256.000
EPS010	EPS Surra	800088705-2	205.400
EPS018	Serv. Coc. Salud - EPS	805001157-2	60.000
ESSC18	EPS-S Emmsanar	901021565-3	140.000
ESSC24	EPS-S Coosalud	900228715-3	46.400

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.333.300
230301	Porvenir	800224608-9	1.312.000
231001	Colindas	800227940-6	185.600

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.333.300
230301	Porvenir	800224608-9	1.312.000
231001	Colindas	800227940-6	185.600

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.231.800

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.231.800

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
CCF57	Comfamiliar And	890303208-5	707.800

Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
CCF57	Comfamiliar And	890303208-5	707.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900771072-2	Diez Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 de 202	3166115918	diezplusingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UPO
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	18/12/2023	73352109	\$5.478.300	

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	707.800	707.800
Pensión	3	2.830.900	2.830.900
Riesgos Laborales	1	1.231.800	1.231.800
CCF	1	707.800	707.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.478.300	5.478.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	900771072-2	Díaz Plus Ingeniería SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	B - menos de 200 c		
		Ciudad / Municipio	DEPARTAMENTO
		CALI	VALLE DEL CAUCA
		TELEFONO	CORREO
		3166115818	diazplusingeneria@gmail.com
		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
PERIODO SALUD	2023-11	E	18/12/2023	73352109
2023-12	2023-11	E		
CANTIDAD				\$5,473,300
EMPLEADOS				8
TOTAL A PAGAR				\$5,473,300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Empleado	Colaborador	Excedente	Beneficiario	IN	MD	TSO	TAF	VAF	GLA	VGL	VGL	VAE	CAE	WCT	IN	CONTRIBUCIÓN	ICB AFP	Colización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidencia	Cód. EPS	ICB EPS	Colización/ Valor UPC	Cód. ANL	ICB ANL	Clase de Riesgo	Cotización	ICB CCF	Aporte CCF	ICB otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBP	Aporte MEN	Aporte ESAP		
1	CC	103807844	CHAVEZ CACERES JONATHAN ENRIQUE	1	0	0	0	0														232001	1.800.089	288.000	0	0	0	EP0010	1.800.689	72.200	14-23	1.800.689	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	114419412	LOANGO CARDENAS LUISA FERNANDA	1	0	0	0	0														230001	1.500.000	240.000	0	0	0	EP0018	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41941815	CADAVIO GRANADA JHOANA PAOLA	1	0	0	0	0														232001	1.500.000	240.000	0	0	0	EP0010	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41942517	ALZATE MARRIN PAULA ANDREA	1	0	0	0	0														232001	1.829.162	282.700	0	0	0	EP0010	1.829.162	72.200	14-23	1.829.162	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	80920076	ECHIVERRI CARDENAS LUZ EDITH	1	0	0	0	0														231001	1.160.000	185.000	0	0	0	ES0C24	1.160.000	48.400	14-23	1.160.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	111178474	HUÉZAR MANZILLA JORGE ENRIQUE	1	0	0	0	0														230001	3.500.000	590.000	0	0	0	ES0C18	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	103240900	CARDENAS ZPA WALTER IVAN	1	0	0	0	0														232001	3.300.000	512.000	0	0	0	EP0005	3.300.000	126.000	14-23	3.300.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	79431333	GARCION BAZA JUAN CARLOS	1	0	0	0	0														230001	3.300.000	572.000	0	0	0	EP0005	3.300.000	128.000	14-23	3.300.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	90071072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 of 202	3166119818	diezplusingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	B – menos de 200 c.			VALLE DEL CAUCA	CALI
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAOS 15
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	Y	17/01/2024	74040867	\$4.918.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	250.000	0	0	0	0	0	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	205.000	0	0	0	0	0	2
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	320.000	0	0	0	0	0	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	400.000	0	0	0	0	0	1
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	290.000	0	0	0	0	0	2

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 + Protección)	800229739-0	774.400	0	0	0	0	0	0	0	774.400	3
230301	Flaxenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0	0	192.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	403.200	0	0	0	0	0	0	0	403.200	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	505.600	0	0	0	0	0	0	0	505.600	2

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
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	1.514.300	No. Autorización	Valor	1.514.300	0	0	1.514.300		15.143		1.514.300	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andí	890303208-5	64.000	0	0	64.000	1

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPL/LEADOS	UPC
						15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	Y		17/01/2024	74040867	\$4.918.500	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de ICE, LIMA, IRR y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1,465,000	1,465,000
Pensión	4	1,875,200	1,875,200
Riesgos Laborales	1	1,514,300	1,514,300
CCF	1	64,000	64,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	4,918,500	4,918,500

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					15	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12		Y	17/01/2024	74040867	\$4.918.500

DETALLE POR COTIZANTE

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANAS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANAS)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3165115918	diezplusingenieria@gmail.com											EMPLADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	2024-01	E	16/02/2024	74797877	8	UPC
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI					2024-02	2024-01					TOTAL A PAGAR
															\$5.675.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD															
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor							
EPS005	Sanitas EPS	800251440-8	320.000	0		0		0	0	0	0	320.000		2	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	205.400	0		0		0	0	0	0	205.400		3	
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000		1	
ESSC18	EPS-S Emsanar	901021565-8	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000		1	
ESSC24	EPS-S Coosahud	900228716-3	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000		1	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	1.461.300	0	0	0	0	0	0	0	1.461.300	4
230301	Pervenir	800224608-8	1.440.000	0	0	0	0	0	0	0	1.440.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.302.700				1.352.700	0	0	1.352.700		13.527		1.352.700	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfamiliar Andí	890303208-5	639.400	0	0	639.400	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3166115918	diezplusingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 8
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-02	2024-01	E	16/02/2024	74797877	\$5.878.800

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LIMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	777.400	777.400
Pensión	3	3.109.300	3.109.300
Riesgos Laborales	1	1.352.700	1.352.700
CCF	1	639.400	639.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.878.800	5.878.800

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3166115618	diezplusingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 8
					UPC 0
					TOTAL A PAGAR \$5.873.800
PERIODO SALUD	2024-01	E	16/02/2024	74797877	
2024-02					

DETALLE POR COTIZANTE																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES																		
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Documento	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	INFORMACIÓN NOVEDADES																		
										IBS AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para el seguro de subsidio	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ANL	IBS ANL	Cotización	Código CCF	IBS CCF	Aporte CCF	IBS otras parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030307844	CHAVEZ GACERES JONATHAN ENRIQUE	230201	1.803.659	268.000	0	0	0	EP0010	1.803.659	72.200	14-23	1.603.699	0	125.600	CCF57	1.603.699	72.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1144194212	LOANGO CARDENAS LUISA FERNANDA	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	EP0018	1.500.000	60.000	14-23	1.300.000	0	104.400	CCF57	1.300.000	60.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	41841615	GABARDO GRANDA JHONAN PAOLA	280201	1.500.000	240.000	0	0	0	EP0010	1.500.000	60.000	14-23	1.600.000	0	104.400	CCF57	1.600.000	60.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	CC	41842517	ALZATE MARIN PAULA ANDREA	230201	1.829.162	262.700	0	0	0	EP0010	1.829.162	72.200	14-23	1.629.162	0	127.400	CCF57	1.629.162	72.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	CC	68920078	ECHOVERRI CARDENAS LUZ EDITH	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	ES0024	1.300.000	62.000	14-23	1.300.000	0	90.600	CCF57	1.300.000	62.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1111784724	HUÍEZ MANSILLA JORGE ENRIQUE	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	ES0016	3.500.000	140.000	14-23	3.600.000	0	243.600	CCF57	2.450.000	66.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1032420600	CARDENAS ZIPA WALTER IVAN	230201	4.000.000	640.000	0	0	0	EP0005	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	0	278.400	CCF57	2.800.000	117.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	CC	70433333	GARCIZON SAIZA JUAN CARLOS	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	EP0005	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	0	278.400	CCF57	2.800.000	117.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3166115918	diezplusingeneria@gmail.com											EMPLADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	2024-03	2024-02	E	19/03/2024	75707934	8
UNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI					PERIODO PENSIONES	2024-03	2024-02	E	19/03/2024	75707934	TOTAL A PAGAR
																\$6.202.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Coltización				
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	280.000	0		0		0	1	300	0	280.300	2	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	280.200	0		0		0	1	300	0	280.500	3	
EPS016	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	60.000	0		0		0	1	100	0	60.100	1	
ESSC18	EPS-S Emsanar	901021565-8	140.000	0		0		0	1	200	0	140.200	1	
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	52.000	0		0		0	1	100	0	52.100	1	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora Coltización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800223739-0	1.600.600	0	0	0	0	1	1.400	0	0	1.602.000	4	
230201	Porvenir	800224605-5	1.440.000	0	0	0	0	1	1.300	0	0	1.441.300	3	
231001	Colfondos	800227942-6	208.000	0	0	0	0	1	200	0	0	208.200	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Valor Mora Coltización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados	
				No. Autorización	Valor	Sistemas		Mora			Saldo a Favor		Solidaridad			
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.413.300				1.413.300	1	1.300	0			14.133	1.414.600	8	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF57	Confamiliar And	890303208-5	722.200	1	700	722.900	8	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3166115918	diezplusingenieria@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLÉADOS	UPC
					8	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$6.202.200	
PERIODO SALUD	2024-02	2024-02	19/03/2024	75707934		
2024-03						

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	5	812.200	813.200	
Pensión	3	3.248.600	3.251.500	
Riesgos Laborales	1	1.413.300	1.414.600	
CCF	1	722.200	722.900	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	10	6.196.300	6.202.200	

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	800777-072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS		Carrera 76 #15-13 alc 202	3168115818	diezplusingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		
							SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPL/ADOS	UPC
						8	0
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-03		2024-02	E	19/03/2024	75707934	\$6.202.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN CITIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Comprobante	Indicador	Examen	Indicador	Indicador	TMB	TMB	TMB	TMB	TMB	TMB	TMB	TMB	IDC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para la vejez y subsistencia	Cód. EPS	IDB EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ANL	IIBO ARL	Catigración	Código CCF	IDB CCF	Aporte ICBP	Aporte SENA	IBC otros parafiscales	Aporte ECOPAR	Aporte MEN		
1	CC	1095027644	CHAVEZ GAGERES JONATHAN ENRIQUE														230201	1.803.689	289.600	0	0	0	EPSP010	1.803.689	72.200	14-23	1.803.689	5	125.600	CCPS57	1.803.689	0	0	0	0	0
2	CC	1141941242	LONGO CARDENAS LUISA FERNANDA														230301	1.500.000	240.000	0	0	0	EPSR018	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	5	104.400	CCPS57	1.500.000	0	0	0	0	0
3	CC	41841815	GORDIA GRANADA ROSANA PAOLA														230201	1.700.000	272.000	0	0	0	EPSR010	1.700.000	66.000	14-23	1.700.000	5	116.400	CCPS57	1.700.000	0	0	0	0	0
4	CC	4194517	ALZATE MARIN PAULA ANDREA														230201	3.500.000	560.000	0	0	0	EPSR010	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	5	243.600	CCPS57	3.500.000	0	0	0	0	0
5	CC	69502978	ECHEVERRI CARDENAS LUZ EDITH														231001	1.300.000	208.000	0	0	0	EBSC24	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.800	CCPS57	1.300.000	0	0	0	0	0
6	CC	111784724	NUÑEZ MANILLA JORGE ERICQUE														230301	3.900.000	590.000	0	0	0	ESSC18	3.900.000	140.000	14-23	3.900.000	5	243.600	CCPS57	2.480.000	0	0	0	0	0
7	CC	1024030600	CARDENAS ZIFA WALTER IVAN														230201	3.000.000	490.000	0	0	0	EPSU005	3.000.000	120.000	14-23	3.000.000	5	208.800	CCPS57	3.000.000	0	0	0	0	0
8	CC	79431333	GARCION SAZA JUAN CARLOS														230301	4.000.000	646.000	0	0	0	EPSS005	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	5	278.400	CCPS57	2.600.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS		Carrera 75 #15-13 ofc 202	3168115818	diezplusingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B - menos de 200 c				VALLE DEL CAUCA		CALI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
2024-02	2024-02	Y	19/03/2024
PERIODO SALUD			PERIODO PENSIONES
75290643			75290643
TOTAL A PAGAR			\$2.717.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	MIT
EPS006	Compensar EPS	8500085942-7
EPS010	EPS Surra	800083702-2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2
		162.500
		400.000
		162.500

UPC Adicional	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	1	200	0	162.700	1
0		0		0	1	400	0	400.400	1
0		0		0	1	200	0	162.700	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	8002239738-0	512.000
230301	Pvenir	8002244008-8	208.000
231001	Colifloras	800227940-6	208.000

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
0	0	0	0	1	500	0	512,500	1
0	0	0	0	1	200	0	203,200	1
0	0	0	0	1	200	0	203,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	INT	Contratación Obligatoria	Incapacidad No Autorizada
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	997,600	

Cuentas	Aportaciones		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
	Porcentaje	Valor									
1. Aportación de los afiliados	100.00	997.500	997.500	1	900	998.500			9.976	998.500	8

ITEM	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				

TOTALES CAJAS	
Código CCF	Nombre
CCF57	Comfamiliar Andi

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
890303208-5	64.000	1	100	64.100	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Morn	Total a Pagar
Salud	3	725 000	725 800
Pensión	3	928 000	928 900
Riesgos Laborales	1	987 800	988 500
CCF	1	64 000	64 100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEMA	0	0	0
TOTALES	8	2 714 600	2 717 300

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
NI	90071072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 nlc 202	3166115818
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	B - menos de 200 c			CALI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2024-02	2024-02	Y	19/03/2024	75290643
				TOTAL A PAGAR
				\$2.717.300

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres							Cédula	Subtipo	Estrategia	Centro de Atención	RET	TRE	TAF	TGP	TAP	VSP	VST	VIA	LMA	VAC	MVP	VCT	COSECOCHIM	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo de subsidencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
1	CC	101020068	FIGUEROA LLANOS LAURA DANIELA							59	0	N	N																0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0</

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS	UPC
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI					2024-04	2024-03	E	16/04/2024	7637166	8	0
															TOTAL A PAGAR	\$5.546.200

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							
EPS005	Sanitas EPS	800251440-9	196.000	0		0		0	0	0	0	196.000	2		
EPS010	EPS Surra	800086702-2	280.200	0		0		0	0	0	0	280.200	3		
EPS018	Serv. Qcc. Salud - EPS	805001157-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1		
ESSC18	EPS-S Emsanar	901021565-8	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1		
ESSC24	EPS-S Coosolid	900226715-3	62.000	0		0		0	0	0	0	62.000	1		

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	1.264.600	0	0	0	0	0	0	0	1.264.600	4
230301	Porvenir	800224904-8	1.440.000	0	0	0	0	0	0	0	1.440.000	3
231001	Celfonidas	800227946-6	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.267.200	No. Autorización	Valor		1.267.200	0	0	1.267.200		12.672	1.267.200	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Confamiliar Andl	890303208-5	638.200	0	0	638.200	8

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	90071072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #15-13 ofc 202	3166115918	diezplusingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	16/04/2024	76373166	\$5.546.200	

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LINA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	728.200	728.200
Pensión	3	2.912.600	2.912.600
Riesgos Laborales	1	1.267.200	1.267.200
CCF	1	638.200	638.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5.546.200	5.546.200

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS	Carrera 76 #16-13 ofc 202	3166115918
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	Ciudad / Municipio
UNICA	B -- menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2024-04	2024-03	E	16/04/2024	76373166
				\$5.546.200

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD				MISMO3 LABORALES					CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Subtipo	Extranjero	Código de identificación	NO	RE	TRE	TME	TSE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE	TVE

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2024-03	2024-03	Y	16/04/2024	765372869
				TOTAL A PAGAR
				\$2.714.600

TOTALS SALUD	
1	2

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860086942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1
EPS037	Nueva EPS	900166264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229735-0	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1
230301	Porvenir	800224608-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1
231001	Colindas	800227140-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Cotización	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	Voluntaria									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	997.600			997.600	0	0	997.600		9.976	997.600	8

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
CCF57	Comfamiliar Andí	890303208-5	64.000	0	0	64.000
						1

TOTALES PARAFISCALES

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		
		MIEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	TOTALES POR SUBSISTEMA		Valor antes de IGE, LIMA, IGP y Mora	Total a Pagar
	No. Administradoras Reportadas			
Salud	3		725 000	725 000
Pensión	3		928 000	928 000
Riesgos Laborales	1		997 600	997 600
COF	1		64 000	64 000
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SEVA	0		0	0
TOTALES	8		2 714 600	2 714 600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900771072-2	DIEZ PLUS INGENIERIA SAS		Carrera 76 #15-13 ofc 202	31 681 15818	diezplusingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD 2024-03	PERIODO PENSIONES 2024-03	Y	16/04/2024	76373289	TOTAL A PAGAR 32.714.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN INNOVADORES													PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cédulas	Afectos	Exonerados	MSP	TES	TAR	VAP	USP	DLA	DS	WBS	NAN	WCT	ML	Cotización AFP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo pensional de solidaridad	Riesgo personal de subsistencia	Cácl. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cálculo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENIA	Aporte ICBP	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1010230689	FIGUEROA LLANOS LAURA DANIELA	59	0	N												0			0	0	0	0	0		0	0	14-23	1,500,000	\$	104,400			0	0	0	0	0	0
2	CC	1014231333	BIZA MARIQUE LUISA FERNANDA	59	0	N												0			0	0	0	0		0		0	14-23	1,500,000	\$	104,400			0	0	0	0	0	0
3	CC	10487175	CADAVIO GRANADA EDWIN FERNANDO	59	0	N												3,200,001	230001	3,200,000	512,000	0	0	0	0		EPB010	3,200,000	400,000	14-23	3,200,000	\$	222,800	CCF57	3,200,000	64,000	0	0	0	0
4	CC	19480116	BARRERA ESPINEL JOSE ALEJANDRO	59	0	N												0			0	0	0	0		0		0	14-23	2,200,000	\$	193,200			0	0	0	0	0	0
5	CC	03020001	LEON REISA PAOLA ANDREA	59	0	N												0			0	0	0	0		0		0	14-23	1,630,000	\$	127,400			0	0	0	0	0	0
6	CC	76287782	GOMEZ SANCHEZ HECTOR ARMANDO	59	0	N												0			0	0	0	0		0		0	14-23	1,800,000	\$	104,400			0	0	0	0	0	0
7	CC	38676691	PINTO CARZENAS SANDRA MAGRILOLA	59	0	N												231021	1,300,000	208,000	0	0	0	0		EPS008	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	\$	90,500			0	0	0	0	0	0
8	CC	1009500685	AMAYA VAGUEZ MARIA CRISTINA	59	0	N												230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0		EPS037	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	\$	90,500			0	0	0	0	0	0