

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1192815586	JULIAN JESSID WALDO COGOLLO	Cra 5 2 28 Barrio 20 de Julio	9898989	julian.valdoco07@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR				
2024-06					77988737				
2024-06					\$377.300				

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	162.500	0		0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsalud	Valor Mora Cotización	No. Afiliados
230301	Puvenir	800224008-8	208.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas			
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	6.800					6.800	1

TOTALES CAJAS									
NIT					Nombre				
Código CCF	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	No. Afiliados
0	0	0	0	0	Salud	1	162.500	162.500	1
0	0	0	0	0	Pensión	1	208.000	208.000	1
0	0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	6.800	6.800	1
0	0	0	0	0	CCF	0	0	0	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
TOTALES					TOTALES				

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DATOS DE LA PLANILLA			
CC	1192815586	JULIAN JESSID WALDO COGOLLO	Cra 5 2 28 Barrio 20 de Julio	99999999	julian.waldoco07@gmail.com	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASGUARDA (DIAMENSAÑO)	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TIPO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
ÚNICA	I - Independiente			CÓRDOBA	MONTERÍA	2024-06	2024-06	I	1
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
						NO			
						TOTAL A PAGAR \$377.300			

DETALLE POR COTIZANTE																																										
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contrato	Colaborador	Extranjero	Extranjero	Colaborador	MD	TOE	TAE	TAP	VAP	VST	BLM	WCT	ANP	VCT	ML	Cotización APP	IBIC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo adicional de subsistencia	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Colaboración	Código CCF	IBIC CCF	Aporte CCF	IBIC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICAP	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1192815586	WALDO COGOLLO JULIAN JESSID	59	0	N														230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EP8002	1.300.000	102.800	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JULIAN JESSID WALDO COGOLLO
No. Identificación: CC1192815586
Dirección: CRA 5 2 28 BARRIO 20 DE JULIO
Telefono: 99999999
Correo: julian.waldoco07@gmail.com
Ciudad: MONTERÍA
Número de Planilla: 8377988737

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JULIAN JESSID WALDO COGOLLO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1192815586	Periodo de Cotización Salud	junio de 2024
Número de planilla	8377988737	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2024
Fecha pago	2024-06-19	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000038	Total Pagado	377300
Banco	1001	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6800	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1192815586
APELLIDOS Y NOMBRES: JULIAN JESSID WALDO COGOLLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

[Handwritten signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																						
Identificación		Razon Social			Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF							
CC 1192815586		JULIAN JESSID WALDO COGOLLO			INDEPENDIENTE		Principal		Cr 5 # 2-28 barrio 20 de julio		MONTERIA-CORDOBA		3025421766		No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																						
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				Valor										
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora														
2024-05	2024-05	9467296556	9467296556	I	2024/06/24	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	0														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS		
Nº.	Identificación	Nombre	Institución de la entidad por la cual se presta el servicio	Tipología del evento	Fecha de ocurrencia	Costo diario	IBC	Aporte	Costo diario	IBC	Aporte	Costo diario	IBC	Aporte	Costo diario	IBC	Aporte	Costo diario	IBC	Tarifa		
SUCURSAL: Principal (3 Afiliados)																						
Centro de Trabajo: Principal (3 Afiliados)																						
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (3 Afiliados)																						
1	CC	1192815586	WALDO JULIAN						23030	30	\$1,300,000	\$208,000	EFS002	30	\$1,300,500	\$162,500	\$0	0	\$0	0.000%		
Total		Afiliados(3)									\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,500	\$162,500	\$0		\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 1192815386		JULIAN JESSID WALDO COGOLLO	INDEPENDIENTE	Principal	Cr 5 # 2-28 barrio 20 de julio	MONTERIA-CORDOBA	3025421766	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor		
2024-05	2024-05	9467296556	9467296556	I	2024/06/24	2024/05/20	BANCO DE BOGOTA	0		\$370,500	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500			
TOTAL				1	\$370,500	\$0	\$0	\$370,500			