

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1116543209	SANDRA ISABEL CASTELLANOS RODRIGUEZ		Calle 10 # 18-54 centro	7728113	abocao2022@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	AGUAZUL	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	1	31/07/2024	79073547	\$509.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6
		Contratación Obligatoria
		215.000

Maternidad	Días Mora	Valor Mora Colectización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
0	27	4.400	0	219.400	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponentr	8002248/8-8	275 200	0	0	0	0	27	5 600	0	280 800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9,000				9,000	27	200	9,200			90	9,200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	27	SENA	0	0
0	27	ICBF	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	215 000	219 400
Pensión	1	275 200	280 800
Riesgos Laborales	1	9 000	9 200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	499 200	509 400

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PASO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PASO (DÍAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2024-06	2024-06	I	31/07/2024

79073547	CANTIDAD	
	EMPLEADOS	UPC
	1	0
	TOTAL A PAGAR	
79073547	\$509,400	

INFORMACIÓN COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE	INFORMACIÓN NOVEDADIS	DENSIDAD	CALLUS	BIOPROFIL ANALIZADO
-----------------------	-----------------------	----------	--------	---------------------