

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
CC	1015475997	ANGEL SANTIAGO GOMEZ BOCANEGRA	carrera 72 bis # 192 D - 25	3175729439	angel-gomez@uanncorpaes.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UNC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
2025-11	2025-11	1	20/11/2025	91517277	TOTAL A PAGAR
					\$928.100

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION			SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																				
No. de Tipo Identificación	Apellidos y Nombres									Cotizante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	AE	VEP	VST	BLN	IDE	VAC	AVP	VCT	HL	CORRECCIÓN	Ctd. AFP	IBC AFP	Cotización o Añilido	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidario	Fondo pensional de subsistencia	Ctd. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Ctd. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
CC	GOMEZ BOCANEGRA ANGEL SANTIAGO									57	0																		230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS006	3.000.000	375.000	14-23	3.000.000	3		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGA PAGADA