

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
				CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CC	52197464	EDITH MIVIERI SEGURA VALDES	CL 9 79 88 BL 1B AP 550	5174193	miyerviv@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO			
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLAADOS
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	91167269	UPC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$775.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTAL ES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS08	Compensar EPS	86006942-7
		313.200

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					
EPS008	Compensar EPS	800069942-7	313.200	0		0		0	0	0	0	313.200	1

TOTALES PENSIÓN:

TOTALES PENSION										
Código AFP	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Apontante	Aporte FSP - Subsidialidad	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	600224809-8	400.900	0	0	0	0	0	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto	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 SUPA	89093790-5	81.300			61.100	0	0	61.100			611	61.100	5

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Díaz 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, INF y mora	Total a Pagar
Salud	1	313,200	313,200
Pensión	1	400,300	400,300
Riesgos Laborales	1	61,100	61,100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	775,200	775,200

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES			
2025-10	2025-10	I	10/11/2025	91167299
				TOTAL A PAGAR
				\$775,200