

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	92239400	CONCEPCION ESPAÑA RIQUEÑE		RR 8 110 40 Sur	8103284	CONIALEJO@GMAIL.COM
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

TOTALES SALUD										TOTALES POR SUBSISTEMAS				
Código EPS	Nombre	NTI	Colización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad		Día Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	179.000	0	0	0	0	0	0	9	1.100	0	179.100	1

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	No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SUPRA	890003760-4	34.700					34.700	9	200	34.900			347	34.900	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	9	0	0	0	0
SENA					
0	9	0	0	0	0
ICBF					
0	9	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas			
Salud	1		178,000	178,100
Pensión	1		227,800	229,100
Riesgos Laborales	1		34,700	34,900
CGF	0		0	0
ESAP	0		0	0
ICBF	0		0	0
MEN	0		0	0
SENA	0		0	0
TOTALES	3		440,500	443,100