

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93363277	JAIME NIETO DIAZ	CRA3 NO 12 09 CENTRO	2610686	janidi01@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			TOLIMA	IBAGUÉ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		91764902	12/06/2026	1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-05	2026-05	I	\$0	\$609.500		

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD						
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad
					No. Autorización	Valor
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	262.500	0	0	0
					No. Autorización	Valor
					0	0
			<b>TOTALES PENSIÓN</b>			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	336.000	0	0	0
			<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	11.000	No. Autorización	Valor	Dias Mora
			<b>TOTALES CAJAS</b>			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PENSIÓN						
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad
					No. Autorización	Valor
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	336.000	0	0	0
					No. Autorización	Valor
					0	0
			<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	11.000	No. Autorización	Valor	Dias Mora
			<b>TOTALES CAJAS</b>			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PENSIÓN						
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad
					No. Autorización	Valor
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	336.000	0	0	0
					No. Autorización	Valor
					0	0
			<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	11.000	No. Autorización	Valor	Dias Mora
			<b>TOTALES CAJAS</b>			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PENSIÓN						
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad
					No. Autorización	Valor
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	336.000	0	0	0
					No. Autorización	Valor
					0	0
			<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	11.000	No. Autorización	Valor	Dias Mora
			<b>TOTALES CAJAS</b>			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PENSIÓN						
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad
					No. Autorización	Valor
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	336.000	0	0	0
					No. Autorización	Valor
					0	0
			<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	11.000	No. Autorización	Valor	Dias Mora
			<b>TOTALES CAJAS</b>			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PENSIÓN						
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad
					No. Autorización	Valor
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	336.000	0	0	0
					No. Autorización	Valor
					0	0
			<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	11.000	No. Autorización	Valor	Dias Mora
			<b>TOTALES CAJAS</b>			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Aporte	No. Afiliados

TOTALES PENSIÓN						
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad
					No. Autorización	Valor
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	336.000	0	0	0
					No. Autorización	Valor
					0	0
			<b>TOTALES RIESGOS LABORALES</b>			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	11.000	No. Autorización	Valor	Dias Mora
			<b>TOTALES CAJAS</b>			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Aporte	No. Afiliados

