

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1115068018	LINDA BRIGITTE GODOY	Calle 23 12-04	3177312394	LINDA0018@HOTMAIL.COM		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO		
UNICA	1 - Independiente		VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA			

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
		89555541	22/06/2023
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA
2023-06	2023-06	1	\$0
			TOTAL A PAGAR \$345.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Upc Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156294-2	146.000	0	0	0	0	0	0	0	146.000	1	

TOTALES PENSION													
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	No. Radicado a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo de Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizacion	Valor									
14-23	Positiva Seguros	660011153-6	12.200	0	12.200	0	0	0	0	0	12.200	122	12.200	1

TOTALES CAJAS												
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					
TOTALES PARAFISCALES												
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados								
0	0	0	0	0								
TOTALES POR SUBSISTEMA												
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar									
Salud	1	146.000	146.000									
Pension	1	186.800	186.800									
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200									
CCF	0	0	0									
ESAP	0	0	0									
ICBF	0	0	0									
MIEN	0	0	0									
SENA	0	0	0									
TOTALES	3	345.000	345.000									

TOTALES PARAFISCALES												
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					
TOTALES PARAFISCALES												
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados								
0	0	0	0	0								
TOTALES POR SUBSISTEMA												
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, ISP y Mora	Total a Pagar									
Salud	1	146.000	146.000									
Pension	1	186.800	186.800									
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200									
CCF	0	0	0									
ESAP	0	0	0									
ICBF	0	0	0									
MIEN	0	0	0									
SENA	0	0	0									
TOTALES	3	345.000	345.000									

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
CC	1115069018	LINDA BRIGITTE GODOY	Calle 23 12-04
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO
UNICA	1 - Independiente		VALLE DEL CAUCA
		CODIGO	CUIDAD / MUNICIPIO
			GUADALAJARA DE BUGA
		TELEFONO	CORREO
		3177312294	LINDADA08@HOTMAIL.COM
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			NO

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
		8956541	22/06/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA
2026-06	2026-06	1	\$0
			TOTAL A PAGAR
			\$345,000

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Numero de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
			Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. extranjero	Exonerado	INS	SE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cod. AFP	IBC AFP	Dias	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Dias	Cotización/ Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Dias	Aporte CCF	IBC otros prestaciones	Aporte SEN	Aporte ISB	Aporte ESNT	Aporte MEN		
1	1115069018	GODOY LINDA BRIGITTE	SE	0																	220301	1,167,270	20	186,800	0	0	0	0	0	0	EPS037	1,167,270	20	146,000	14-23	1,167,270	20	2	12,200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGA PAGA PAGA

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1115059018	LINDA BRIGITTE GODOY	Calle 23 12-04	3177312254	LINDAOA8@HOTMAIL.COM		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO	
UNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
		89555411	22/06/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA
2026-06	2026-06	1	\$0
			TOTAL A PAGAR \$345.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EP9037	Nueva EPS	900156764-2	146.000	0	0	0	0	0	0	0	146.000	1	

TOTALES PENSION												
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pension	800224608-8	186.800	0	0	0	0	0	0	0	186.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	No. Radicado	Valor Salto a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	660011453-6	12.200	No. Autorizacion	Valor	12.200	0	0	0	0	12.200	12.200	1

TOTALES CAJAS												
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados					

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IAP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	146.000	146.000	146.000
Pension	1	186.800	186.800	186.800
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200	12.200
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	345.000	345.000	345.000

