

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TPU	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	8940234	OSCAR ANDRÉS REYES MORENO	CARRERA 72 BIS #152B-25	3125867701	hinge165@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE INCURRAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (MM/AAAA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86072723	19/08/2026	1	0
PERÍODO SALDO	PERÍODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL SOBRA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	1	50	5893.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS017	Farmasur EPS	83003064-7	291.500	0		0		0	9	2.000	0	293.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Pensionados (RGC + Pensionados)	800229736-0	373.700	0	0	0	0	9	2.500	0	376.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										
14-23	Provida Seguros	86011153-6	24.400				24.400	9	200	24.600			244	24.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NET	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días 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. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	291.500	293.500
Pensión	1	373.700	376.200
Riesgos Laborales	1	24.400	24.600
CCP	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	689.600	694.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

[illegible]