

DATOS DEL APOYANTE						
TIPO	SEMI	NOMBRE APOYANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	BOLETERO PARA PLANILLAS Y SALUD
CC	7815638	CARLOS ANDRES LOPEZ ISA	CALLE 28 No. 76-104	3120719830	carlosisa172@gmail.com	
NOMBRE PRESTADOR	CLASE APOYANTE	NOMBRE FISCAL	EDAD	DEPARTAMENTO	CERES / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			CÓRDOBA	MONTERIA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PASO ASOCIADA (PRESELECCION)	NOMBRE PLANILLA	FECHA PASO (PRESELECCION)	COMPAÑO EMPLEADOR	CANTIDAD UNIC
		80783711	12/05/2028	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO TRAMITE	TIPO PLANILLA	TOTAL INDIANA	TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	1	\$0	\$45,408	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Codigo Eps	Miembro	NT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Medicinal		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Val. Autorización	Valor	
EP3002	Salud Total EPS	800138007-4	226,590	8	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION									
Codigo APP	Miembro	NT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Anticipo	Aporte Voluntario Aportante	Aporte PSP - Solidaridad	Aporte PSP - Subsistencia	Días Mera	No. Afiliados
25-14	Cajaboneros	900306004-7	286,780	0	0	0	0	33	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Codigo ARL	Miembro	NT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización Mera	Días Mera	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-23	Pública Seguros	800011515-4	18,400			18,500	33	500	1

TOTALES CALLES									
Codigo CCF	Miembro	NT	Valor Aporte	Días Mera	Valor Mera Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		

TOTALES PARAMORALES			
Valor Aporte	Días Mera	Valor Mera Aporte	Total a Pagar
SEMA			
0	33	0	0
RESF			
0	33	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administración	No. Administradores Reportados	Valor mero de ICE, LMA, RFP y Mera	Total a Pagar	
Salud	1	226,590	230,700	
Pension	1	286,780	286,360	
Riesgos Laborales	1	18,300	18,400	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
KCBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SEMA	0	0	0	
TOTALES	3	533,100	545,408	

063

DATOS DEL ASOCIANTE						
TIPO	INDICIO	NOMBRE ASOCIANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
OC	76156520	CARLOS ANDRÉS LÓPEZ ISYA	CALLE 25 No. 18-66	3120716030	carlosal172@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD
FORMA PRESIDENTAL	CLASE ASOCIANTE	NOMBRE SUCURSAL	EDIFICIO		CÓDIGO Y MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente				MONTERÍA	
						NO

DATOS DE LA PLANTILLA				
PLANTILLA	TIPO DE ASOCIACION	NUMERO PLANTILLA	FECHA FIN DE VIGENCIA	CANTIDAD UNIC
ASOCIADA	ASOCIACION	9073771	12/05/2025	0
PERIODO SALUD	PERIODO PLANTILLA	TIPO PLANTILLA	TOTAL INICIAL	TOTAL A PAGAR
2024-03	2024-03	1	90	\$645,400

PAGE 2 of 2**DETALLE POR COTIZANTE**[illegible]

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