

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-04	2021-04	I		50537481	\$359,900

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Cajamarca EPS	891856000-7	155,000	0		0		0	0	0	0	155,000	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Puvenir	800224909-9	198.400	0	0	0	0	0	0		198.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.500			6.500	0	0	6.500		65	6.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	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	SENA	0	0
0	0	ICBF	0	0
0	0	ESAP	0	0
0	0	MEN	0	0
TOTALES				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	155,000	155,000	
Pension	1	198,400	198,400	
Riesgos Laborales	1	6,500	6,500	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	359,900	359,900	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADO (DD/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UFC
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-04	2021-04	I		50637481	\$359,900

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]


CASO DE FACTURAS
 FILA EP
 NUM APROBACION: 00531947
 NUM REFERENCIA: 00000008350537481
 NUM IDENTIFICACION: 1118650119
 PERIODO: 2021-04
 FECHA EFECTIVA: 2021-05-10
 VALOR: 359.900
 LONIA MAY 21 12:00:01
 136-01010955-025
 791704-230102-444610-577260-95
 CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL
 UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
 CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
 A SU OPERADOR
 AGT 13825 CLR 4060109
 07155198-548193