

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118650119	ANDRES DARIO GARCIA URREA	Cra 6 no 12-52	6378066	andresd9894@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	HATO COROZAL	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	1		49304308	\$359.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS025	Capresca EPS	891858000-7	155.000	0	0	0	0	0	0
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
230301	Provenir	800224808-8	198.400	0	0	0	0	0	0
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
				No. Autorización	Valor	Sistemas			
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.500				6.500	0	0
									1

TOTALES CALAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	155.000	155.000	
Pensión	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 ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-02	1		48304306	\$359.900	

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PERSON			SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES																			
No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	OTR	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	HGE	LMA	VAC	AVP	ACT	IRL	Corrosión	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cod. ANL	IBC ANL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte preafiliación	Aporte SENA	Aporte ISF	Aporte ESNV	Aporte Mies		
1116620119	GARCIA URBEA ANDRES DARIO		59	D	N	X														230301	1.240.000	180.400	0	0	0	0	EPS-CE	1.240.000	155.000	14.23	1.240.000	1	0.500		0	0	0	0	0	0	0