

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14 0
2019-12	2019-11	E	13/12/2019	39315640	\$3.305.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	73.200	0		0		0	2	200	0	73.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	2	200	0	80.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	166.000	0		0		0	2	300	0	166.300	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	66.400	0		0		0	2	100	0	66.500	2
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	33.200	0		0		0	2	100	0	33.300	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	2	200	0	120.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	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. Afiliado
230201	Protección (ING + Proteccion)	800229739-0	132.500	0	0	0	0	2	200	0	132.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.005.100	0	0	0	0	2	1.500	0	1.006.600	7
231001	Colfondos	800227940-6	397.500	0	0	0	0	2	600	0	398.100	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	137.000	0	0	0	0	2	200	0	137.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	550.900				550.900	2	800	551.700			5.509	551.700	14

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	439.200	2	700	439.900	11
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	99.600	2	200	99.800	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-12	2019-11	E	13/12/2019	39315640	\$3.305.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	538.800	539.900
Pensión	4	1.672.100	1.674.600
Riesgos Laborales	1	550.900	551.700
CCF	2	538.800	539.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.300.600	3.305.900

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					14 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-12	2019-11	E	13/12/2019	39315640	\$3.305.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subgrupo	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ROE	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA
1	CC	1016094953	RIVERA DUQUE LUIS FERNANDO	1	0			S	X																						
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																							
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S	X																						
4	CC	1073164207	CASTRO MORALES LAURA CATALINA	1	0			S	X																						
5	CC	1121205376	SOUZA SAAVEDRA SANDRA MILENA	1	0			S																							
6	CC	11438436	PEDREROS VELOSA JOSE ANTONIO	1	0			S	X																						
7	CC	20739042	PEDRAZA CASTRO LILIANA	1	0			S	X																						
8	CC	20740119	SANCHEZ HERRERA CAROLINA	1	0			S	X																						
9	CC	39772658	MALAGON CASALLAS OLGA PATRICIA	1	0			S	X																						
10	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0			S																							
11	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																							
12	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																							
13	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0			S																							
14	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S																							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				9	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	27/12/2019	39550986	\$2.026.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	84.400	0		0		0	0	0	0	84.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	93.200	0		0		0	0	0	0	93.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	33.200	0		0		0	0	0	0	33.200	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	16.600	0		0		0	0	0	0	16.600	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	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
230301	Porvenir	800224808-8	775.700	0	0	0	0	0	0		775.700	6
231001	Colfondos	800227940-6	265.100	0	0	0	0	0	0		265.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	224.300				224.300	0	0	224.300			2.243	224.300	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	286.500	0	0	286.500	5
CCF65	Cañamaz - Amazonas	800003122-6	94.100	0	0	94.100	4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-01	2019-12	E	27/12/2019	39550986	\$2.026.300

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	380.600	380.600
Pensión	2	1.040.800	1.040.800
Riesgos Laborales	1	224.300	224.300
CCF	2	380.600	380.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.026.300	2.026.300

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-01	2019-12	E	27/12/2019	39550986	\$2.026.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subgrupo	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	UNA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0					S																231001	552.078	88.400	0	0	0	0	0	EPS017	552.078	22.100	14-11	552.078	5	38.500	CCF24	552.078	22.100	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0					S													X			231001	276.039	44.200	0	0	0	0	0	EPS017	276.039	11.100	14-11	276.039	5	0	CCF24	276.039	11.100	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0					S															230301	552.078	88.400	0	0	0	0	0	EPS008	552.078	22.100	14-11	552.078	1	2.900	CCF24	552.078	22.100	0	0	0	0	0	
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0					S													X		230301	276.039	44.200	0	0	0	0	0	EPS008	276.039	11.100	14-11	276.039	1	0	CCF24	276.039	11.100	0	0	0	0	0	
5	CC	1121205376	SOUZA SAAVEDRA SANDRA MILENA	1	0					S	X														230301	414.058	66.300	0	0	0	0	0	EPSIC5	414.058	16.600	14-11	414.058	5	28.900	CCF65	414.058	16.600	0	0	0	0	0	
6	CC	41056544	CHOTA CURICO ROSA EVELIA	1	0					S	X														230301	276.039	44.200	0	0	0	0	0	EPS005	276.039	11.100	14-11	276.039	5	19.300	CCF65	276.039	11.100	0	0	0	0	0	
7	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0					S															231001	828.116	132.500	0	0	0	0	0	EPS037	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0	
8	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1					S																0	0	0	0	0	0	0	0	MIN002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
9	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1					S													X			0	0	0	0	0	0	0	0	MIN002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
10	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0					S															230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
11	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0					S													X		230301	500.000	80.000	0	0	0	0	0	EPS008	500.000	20.000	14-11	500.000	1	0	CCF24	500.000	20.000	0	0	0	0	0	
12	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0					S															230301	828.116	132.500	0	0	0	0	0	EPS005	828.116	33.200	14-11	828.116	5	57.700	CCF65	828.116	33.200	0	0	0	0	0	
13	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0					S															230301	666.667	106.700	0	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-11	666.667	1	3.500	CCF24	666.667	26.700	0	0	0	0	0	
14	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0					S													X		230301	333.334	53.400	0	0	0	0	0	EPS005	333.334	13.400	14-11	333.334	1	0	CCF24	333.334	13.400	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-02	2020-01	E		40515656	\$2.258.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	110.500	0		0		0	0	0	0	110.500	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	114.400	0		0		0	0	0	0	114.400	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.300	0		0		0	0	0	0	35.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	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. Afiliado
230301	Porvenir	800224808-8	821.700	0	0	0	0	0	0		821.700	5
231001	Colfondos	800227940-6	357.400	0	0	0	0	0	0		357.400	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	249.000				249.000	0	0	249.000			2.490	249.000	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	309.800	0	0	309.800	6
CCF65	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	105.600	0	0	105.600	3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	415.400	415.400
Pensión	2	1.179.100	1.179.100
Riesgos Laborales	1	249.000	249.000
CCF	2	415.400	415.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.258.900	2.258.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-02	2020-01	E		40515656	\$2.258.900

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exterior	Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	UMA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S	X												231001	476.667	76.300	0	0	0	0	EPS008	476.667	19.100	14-11	476.667	1	2.500	CCF24	476.667	19.100	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S													231001	585.202	93.700	0	0	0	0	EPS017	585.202	23.500	14-11	585.202	5	40.800	CCF24	585.202	23.500	0	0	0	0	0	
3	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S												X		231001	292.601	46.900	0	0	0	0	EPS017	292.601	11.800	14-11	292.601	5	0	CCF24	292.601	11.800	0	0	0	0	0
4	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S													230301	585.202	93.700	0	0	0	0	EPS008	585.202	23.500	14-11	585.202	1	3.100	CCF24	585.202	23.500	0	0	0	0	0	
5	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S												X		230301	292.601	46.900	0	0	0	0	EPS008	292.601	11.800	14-11	292.601	1	0	CCF24	292.601	11.800	0	0	0	0	0
6	CC	41056544	CHOTA CURICO ROSA EVELIA	1	0			S													230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
7	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0			S													231001	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS037	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
8	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S														0	0	0	0	0	0	MIN002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0	
9	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S												X		0	0	0	0	0	0	MIN002	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	0	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
10	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S													230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	
11	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S												X		230301	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS008	500.000	20.000	14-11	500.000	1	0	CCF24	500.000	20.000	0	0	0	0	0
12	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0			S													230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
13	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S													230301	666.667	106.700	0	0	0	0	EPS005	666.667	26.700	14-11	666.667	1	3.500	CCF24	666.667	26.700	0	0	0	0	0	
14	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S												X		230301	333.334	53.400	0	0	0	0	EPS005	333.334	13.400	14-11	333.334	1	0	CCF24	333.334	13.400	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-03	2020-02	E	09/03/2020	41042263	\$2.464.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	106.900	0		0		0	0	0	0	106.900	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0		0		0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	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
230301	Porvenir	800224808-8	779.400	0	0	0	0	0	0		779.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	489.000	0	0	0	0	0	0		489.000	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	28.100	0	0	0	0	0	0		28.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	278.700				278.700	0	0	278.700			2.787	278.700	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	342.400	0	0	342.400	6
CCF65	Cañamaz - Amazonas	800003122-6	102.100	0	0	102.100	4

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS		CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					10 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-03	2020-02	E	09/03/2020	41042263	\$2.464.200

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	444.500	444.500
Pensión	3	1.296.500	1.296.500
Riesgos Laborales	1	278.700	278.700
CCF	2	444.500	444.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.464.200	2.464.200

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
TOTAL A PAGAR						
2020-03	2020-02	E	09/03/2020	41042263	\$2.464.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0					S																231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0					S																231001	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0					S																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
4	CC	41055626	CAHUACHE MURAYARY ANA MARIA	1	0					S	X															25-14	175.561	28.100	0	0	0	0	0	EPS005	175.561	7.100	14-11	175.561	5	12.300	CCF65	175.561	7.100	0	0	0	0	0	
5	CC	41056544	CHOTA CURICO ROSA EVELIA	1	0					S		X														230301	614.463	98.400	0	0	0	0	0	EPS005	614.463	24.600	14-11	614.463	5	42.800	CCF65	614.463	24.600	0	0	0	0	0	
6	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0					S																231001	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS037	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
7	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1					S																	0	0	0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
8	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0					S																230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	
9	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0					S																230301	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS005	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF65	877.803	35.200	0	0	0	0	0	
10	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0					S																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-04	2020-03	E	22/04/2020	41521247	\$2.083.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	75.200	0		0		0	0	0	0	75.200	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0		0		0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	17.600	0		0		0	0	0	0	17.600	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	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
230301	Porvenir	800224808-8	610.800	0	0	0	0	0	0	0	610.800	4
231001	Colfondos	800227940-6	418.800	0	0	0	0	0	0	0	418.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	70.300	0	0	0	0	0	0	0	70.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	193.200				193.200	0	0	193.200			1.932	193.200	9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	342.400	0	0	342.400	6
CCF65	Cañamaz - Amazonas	800003122-6	52.800	0	0	52.800	3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-04	2020-03	E	22/04/2020	41521247	\$2.083.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	395.200	395.200
Pensión	3	1.099.900	1.099.900
Riesgos Laborales	1	193.200	193.200
CCF	2	395.200	395.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	2.083.500	2.083.500

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					9 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-04	2020-03	E	22/04/2020	41521247	\$2.083.500

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONTRIBUCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensonal de solidaridad	Fondo pensonal de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	231001	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	5	61.100	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0	0
4	CC	41055626	CAHUACHE MURAYARY ANA MARIA	1	0			S		X															25-14	438.902	70.300	0	0	0	0	0	EPS005	438.902	17.600	14-11	438.902	5	30.600	CCF65	438.902	17.600	0	0	0	0	0	0
5	CC	41058008	RIVERA GONZALEZ CATY MARLENY	1	0			S		X															231001	438.902	70.300	0	0	0	0	0	EPS037	438.902	17.600	14-11	438.902	5	30.600	CCF65	438.902	17.600	0	0	0	0	0	0
6	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																		0	0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0	0
8	CC	6567074	BRAGA AHUANARI HERIBERTO	1	0			S		X															230301	438.902	70.300	0	0	0	0	0	EPS005	438.902	17.600	14-11	438.902	5	30.600	CCF65	438.902	17.600	0	0	0	0	0	0
9	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					6 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-05	2020-04	E	12/05/2020	42285286	\$896.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	147.200	0				0	0	0	0	147.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	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
230301	Porvenir	800224808-8	101.400	0	0	0	0	0	0		101.400	3
231001	Colfondos	800227940-6	65.400	0	0	0	0	0	0		65.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	44.900				44.900	0	0	44.900			449	44.900	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	342.400	0	0	342.400	6

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	342.400	342.400
Pensión	2	166.800	166.800
Riesgos Laborales	1	44.900	44.900
CCF	1	342.400	342.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	896.500	896.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900802746-2	SI SOLUCIONES INTEGRALES AP SAS	CALLE 7 #28-06 Piso 3	5604195	soluciones227@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				6	0
TOTAL A PAGAR						
2020-05	2020-04	E	12/05/2020	42285286	\$896.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Exterior	Exon. 1	ING	RET	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SUN	ROE	UMA	UMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013594558	RODRIGUEZ DOMINGUEZ CAROL NAYIBE	1	0			S																		231001	1.300.000	39.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1022422625	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																		231001	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS017	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
3	CC	1032454233	PALACINO DOMINGUEZ JOHN JAIRO	1	0			S																		230301	877.803	26.400	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-11	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	51968568	DOMINGUEZ RAMIREZ ZORAIDA ALIDA	1	1			S																			0	0	0	0	0	0	MIN002	3.000.000	120.000	14-11	3.000.000	1	15.700	CCF24	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	52028473	DOMINGUEZ RAMIREZ MARITZA	1	0			S																		230301	1.500.000	45.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
6	CE	786114	FARIAS MATA YENNIFER ALEJANDRA	1	0			S																		230301	1.000.000	30.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0