

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
PLANILLA NRO. 8623339120  
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612689146  
Fecha Pago Planilla: 2023-02-13

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE          |                          |                    |                      |                   |                      |
|------------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | GONZALO GONZALEZ SANCHEZ | TIPO DE PERSONA    | Natural              | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 19232976                 | D.V.               | 0                    | TIPO DE APORTANTE | Independiente        |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CL 16A SUR 14C 10        | DEPARTAMENTO       | CUNDINAMARCA         | MUNICIPIO         | SOACHA               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4921                     | CORREO ELECTRÓNICO | JAGOR078@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 3024633706           |
| FAX                          | 0                        | SUCURSAL           | 0                    | NOMBRE SUCURSAL   |                      |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                  | ARL                | POSITIVA             | Tipo de aportante | Independiente        |

| REPRESENTANTE LEGAL    |  |                 |  |                  |  |
|------------------------|--|-----------------|--|------------------|--|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN |  | PRIMER APELLIDO |  | SEGUNDO APELLIDO |  |
| PRIMER NOMBRE          |  | SEGUNDO NOMBRE  |  |                  |  |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| Año: 2023                  | Mes: 01 | Año: 2023                | Mes: 01 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$0                      |         | 8623339120            |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO |                  |              |            |                |      |     |               |                 |                          |  | Salario        |
|-----------------------------|------------------|--------------|------------|----------------|------|-----|---------------|-----------------|--------------------------|--|----------------|
| Identificación              | Tipo Vinculación | Sub tipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres                  |  | Salario Básico |
| CC-19232976                 | 57               | 5            | No         | No             | 25   | 754 | 0             | Salario         | GONZALEZ SANCHEZ GONZALO |  | \$1.000.000    |

| NOVEDADES      |             |              |             |              |             |             |             |             |             |                     |             |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |             |                        |                     |     |                        |                     |
|----------------|-------------|--------------|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|-------------|-------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|------------------------|---------------------|-------------|-------------|------------------------|---------------------|-----|------------------------|---------------------|
| Identificación | I<br>N<br>G | Fecha<br>Ing | R<br>E<br>T | Fecha<br>Ret | T<br>D<br>E | T<br>A<br>E | T<br>D<br>P | T<br>A<br>P | V<br>S<br>P | Fecha<br>Nov<br>Vsp | V<br>T<br>E | V<br>S<br>T | S<br>L<br>N | Fecha<br>Sln<br>Inicio | Fecha<br>Sln<br>Fin | I<br>G<br>E | Fecha<br>Ige<br>Inicio | Fecha<br>Ige<br>Fin | L<br>M<br>A | Fecha<br>Lma<br>Inicio | Fecha<br>Lma<br>Fin | V<br>A<br>C | Fecha<br>Vac<br>Inicio | Fecha<br>Vac<br>Fin | A<br>V<br>P | V<br>C<br>T | Fecha<br>Vct<br>Inicio | Fecha<br>Vct<br>Fin | IRL | Fecha<br>Irp<br>Inicio | Fecha<br>Irp<br>Fin |
| CC - 19232976  |             |              |             |              |             |             |             |             |             |                     |             |             |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |                        |                     |             |             |                        |                     | 0   |                        |                     |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |        |                |             |           |         |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|--------|----------------|-------------|-----------|---------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP    | Días Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 19232976                | SINAFP | 0              | \$0         | 0.0000000 | \$0     | \$0          | \$0           | \$0       | \$0       | \$0                | \$0        |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |           |                     |             |           |           |          |               |          |                |           | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |                |               |           |          |
|--------------------------|-----------|---------------------|-------------|-----------|-----------|----------|---------------|----------|----------------|-----------|------------------------------------------|----------------|---------------|-----------|----------|
| Identificación           | EPS       | Di<br>as<br>Co<br>t | IBC salud   | Tarifa    | Cot Obl   | UPC Adic | Núm Aut<br>EG | Valor EG | Núm Aut<br>Lic | Valor Lic | Di<br>as<br>Co<br>t                      | IBC<br>Riesgos | Có<br>d<br>CT | Tarifa    | Cot Obl  |
| CC - 19232976            | FAMISANAR | 30                  | \$1.160.000 | 0.1250000 | \$145.000 | \$0      | 0             | \$0      | 0              | \$0       | 30                                       | \$1.160.000    | 4             | 0.0435000 | \$50.500 |

| APORTES PARAFISCALES |         |                   |           |               |               |                |                |                |                |                |                |                   |                   |
|----------------------|---------|-------------------|-----------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-------------------|-------------------|
| Identificación       | CCF     | Días Cot<br>a CCF | IBC Cajas | Tarifa<br>CCF | Aporte<br>CCF | Tarifa<br>SENA | Aporte<br>SENA | Tarifa<br>ICBF | Aporte<br>ICBF | Tarifa<br>ESAP | Aporte<br>ESAP | Tarifa<br>Min Edu | Aporte<br>Min Edu |
| CC-19232976          | SIN CCF | 0                 | \$0       | 0.0000000     | \$0           | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000         | \$0               |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 01                      |          |                      |                               |                               |                                     |                                      |           |                  |                                             |                                              |             |
|--------------------------------------------------------|----------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------|------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA |          |                      |                               |                               |                                     |                                      |           |                  |                                             |                                              |             |
| ADMINISTRADO<br>RA                                     | NÚM AFIL | VLR TOTAL<br>COT OBL | VLR<br>COTIZACIÓN<br>VOL AFIL | VLR<br>COTIZACIÓN<br>VOL APOR | VLR APOORTE<br>FONDO<br>PENSIÓN SOL | VLR APOORTE<br>FONDO<br>PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR<br>INTERESES | VLR<br>INTERESES<br>FONDO DE<br>SOLIDARIDAD | VLR<br>INTERESES<br>FONDO DE<br>SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| SINAFP                                                 | 1        | \$0                  | \$0                           | \$0                           | \$0                                 | \$0                                  | 0         | \$0              | \$0                                         | \$0                                          | \$0         |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA |             |                            |            |             |            |                     |            |                                      |              |                                    |                             |                                 |                             |                                              |                                                          |                                                   |                              |                       |                          |                |
|------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|------------|-------------|------------|---------------------|------------|--------------------------------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------|
| ADMINISTRA<br>DORA                                   | NÚM<br>AFIL | VLR<br>TOTAL<br>COT<br>OBL | VLR<br>UPC | AUT.<br>IGE | VLR<br>IGE | AUT.<br>DESC<br>LMA | VLR<br>LMA | VLR<br>NETO<br>APORTE<br>S DE<br>COT | DÍAS<br>MORA | VLR<br>INTERE<br>SES<br>COT<br>OBL | VLR<br>INTERE<br>SES<br>UPC | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S COT | SUBTOT<br>AL<br>APORTE<br>S | RADICA<br>CIÓN<br>AUTOLI<br>Q<br>INICIA<br>L | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR COT<br>OBL | SALDO<br>FAVOR<br>PERÍOD<br>O<br>ANTERI<br>OR UPC | TOTAL<br>PAGAR<br>COT<br>OBL | TOTAL<br>PAGAR<br>UPC | FONDO<br>DE SOL<br>SALUD | TOTAL<br>PAGAR |
| FAMISANAR                                            | 1           | \$145.0<br>00              | \$0        | 0           | \$0        | 0                   | \$0        | \$145.0<br>00                        | 0            | \$0                                | \$0                         | \$145.0<br>00                   | \$0                         | 0                                            | \$0                                                      | \$0                                               | \$145.0<br>00                | \$0                   | \$0                      | \$145.0<br>00  |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA |          |                      |                                      |                          |                                                 |                                   |           |                     |                            |                                           |                                         |                                           |                |
|----------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|
| ADMINISTRA<br>DORA                                                   | NÚM AFIL | VLR TOTAL<br>COT OBL | NÚM AUT<br>PAGO<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>APORTES<br>PAGADOS A<br>OTROS<br>RIESGOS | VLR NETO<br>APORTES<br>COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA<br>COT OBL | SUBTOTAL<br>APORTES<br>COT | NÚM RAD<br>AUTOLIQUID<br>ACIÓN<br>INICIAL | SALDO A<br>FAVOR<br>PERÍODO<br>ANTERIOR | FONDO SOL<br>RIESGOS<br>PROFESIONA<br>LES | TOTAL<br>PAGAR |
| POSITIVA                                                             | 1        | \$50.500             | 0                                    | \$0                      | \$0                                             | \$50.500                          | 0         | \$0                 | \$50.500                   | 0                                         | \$0                                     | \$0                                       | \$50.500       |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES |             |                   |           |                |               |
|----------------------------|-------------|-------------------|-----------|----------------|---------------|
| NOMBRE ENTIDAD             | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| SIN CCF                    | 1           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| SENA                       | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| ICBF                       | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| ESAP                       | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |
| MinEdu                     | 0           | \$0               | 0         | \$0            | \$0           |

| TOTAL A PAGAR           |                 |           |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
| SALUD                   | 1               | \$145.000 |
| PENSIONES               | 0               | \$0       |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$50.500  |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 0               | \$0       |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$195.500 |

