

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 8632976991

REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612689146

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	GONZALO GONZALEZ SANCHEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	19232976	D.V.	0	TIPO DE DOCUMENTO
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 16A SUR 14C 10	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA	TIPO DE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4921	CORREO ELECTRÓNICO	JAGORO78@HOTMAIL.COM	MUNICIPIO
FAX	0	SUCURSAL	0	SOACHA
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	TELÉFONO
				3024633706
				NOMBRE SUCURSAL
				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: 2024	Mes: 11	Año: 2024	Mes: 11
			Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1	\$0		8632976991

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo	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	\$1.300.000

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	R E T	T T D A E E	T T D A E E	T T V S	Fecha Nov	Fecha Vsp	Fecha T S L E T N	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	I G E Fin	Fecha Ige Fin	L M A Inicio	Fecha Lma Fin	V A C Inicio	Fecha V A C Fin	A V P T	Fecha V C T Fin	Fecha Irl Inicio
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 Subsistenci a
CC - 19232976	SINAFP	0	\$0	0.0000000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Días Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Co t	IBC Riesgos CT	Có Tarifa	Cot Obl
CC - 19232976	FAMISANAR	30	\$1.300.000	0.1250000	\$162.500	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.300.000	4	\$56.600

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-19232976	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 11										
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA										
ADMINISTRADO RA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
SINAFP	1	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

