

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
PLANILLA NRO. 8637764150  
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8612689146  
Fecha Pago Planilla: 2025-09-17

| 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 | JAGORO78@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: 2025                  | Mes: 08 | Año: 2025                | Mes: 08 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$0                      |         | 8637764150            |

| 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 | \$1.423.500    |

| NOVEDADES      |       |       |       |             |             |           |       |       |       |       |       |       |       |           |       |       |       |       |       |
|----------------|-------|-------|-------|-------------|-------------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Identificación | I N G | R E T | Fecha | T T D A E P | T T D A E P | V T S L N | Fecha | I G E | Fecha | L M A | Fecha | V A C | Fecha | A V C P T | Fecha | V C T | Fecha | I R L | Fecha |
| 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 Substenci 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 Cot    | IBC salud | Tarifa    | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic                                | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Có d CT | Cot Obl  |
| CC - 19232976            | FAMISANAR | \$1.423.500 | 0.1250000 | \$178.000 | \$0     | \$0      | 0          | \$0      | 0           | \$0                                      | \$1.423.500 | \$0         | 4       | \$62.000 |

| APORTES PARAFISCALES |         |                |           |            |            |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|---------|----------------|-----------|------------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Identificación       | CCF     | Días Cot a CCF | IBC Cajas | Tarifa CCF | Aporte CCF | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa Min Edu | Aporte 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 2025 - 08                    |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |                                  |                                    |                                     |             |
|------------------------------------------------------|----------|-------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| TOTALES PARA EL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA |          |                   |                         |                         |                               |                                |           |                                  |                                    |                                     |             |
| ADMINISTRADO RA                                      | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR COTIZACIÓN VOL AFIL | VLR COTIZACIÓN VOL APOR | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SOL | VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS | DÍAS MORA | VLR INTERESES FONDO DE INTERESES | VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD | VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA | TOTAL PAGAR |
| SINAFP                                               | 1        | \$0               | \$0                     | \$0                     | \$0                           | \$0                            | 0         | \$0                              | \$0                                | \$0                                 | \$0         |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA |          |                   |         |          |         |               |         |                         |               |                       |                       |                       |                       |                            |                                  |                                         |                     |                 |                    |             |
|------------------------------------------------------|----------|-------------------|---------|----------|---------|---------------|---------|-------------------------|---------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------|
| ADMINISTRADORA                                       | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | VLR UPC | AUT. IGE | VLR IGE | AUT. DESC LMA | VLR LMA | VLR NETO APORTES DE COT | VLR DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES COT UPC | SUBTOT AL APORTES COT | SUBTOT AL APORTES COT | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| FAMISANAR                                            | 1        | \$178.00          | \$0     | 0        | \$0     | 0             | \$0     | \$178.00                | 0             | \$0                   | \$0                   | \$178.00              | \$0                   | 0                          | \$0                              | \$0                                     | \$178.00            | \$0             | \$0                | \$178.00    |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA |          |                   |                             |                    |                                     |                             |           |                  |                      |                                 |                                |                                 |             |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|-----------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ADMINISTRADORA                                                       | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES | VLR INCAPACIDA DES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLÍQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| POSITIVA                                                             | 1        | \$62.000          | 0                           | \$0                | \$0                                 | \$62.000                    | 0         | \$0              | \$62.000             | 0                               | \$0                            | \$0                             | \$62.000    |

| 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               | \$178.000 |
| PENSIONES               | 0               | \$0       |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$62.000  |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 0               | \$0       |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$240.000 |

