



## PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 8636246067

REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8636226137

Fecha Pago Planilla: 2025-05-21

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	MIGUEL ABADIA ARDILA HUERTAS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	79273906	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 59 152 B 74	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8899	CORREO ELECTRÓNICO	MIGUELABADIAARDILAHUERTAS@GMAIL.COM	TELÉFONO	3205164722
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: 04	Año: 2025
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Mes: 04
1	\$0	Único
		Nro. DE RADICACIÓN
		8636246067

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-79273906		57	No	No	No	11	1	0	Salario	ARDILA HUERTAS MIGUEL ABADIA					\$1.423.500			

NOVEDADES																																	
Identificación	I N G	Fecha Ing	R E T	Fecha Ret	T D E	T A E	T D P	T A P	V S	Fecha Nov Vsp	V T	V S	S L	Fecha Sln E	S I N	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige E	I G E	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma A	F E C H A L M A	V A C	Fecha Vac Fin	A V C P T	Fecha Vct Inicio	F E C H A L M A	V C P T	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 79273906	X	2025-04-09																										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 Subsistenci	Vlr no ret	
CC - 79273906	COLPENSIONES		22		\$1.043.900	0.1600000	\$167.100	\$0	\$0	\$167.100	\$0	\$0	\$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Di as Co t	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Di as Co t	IBC Riesgos	Có d CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 79273906	SANITAS	22	\$1.043.900	0.1250000	\$130.500	\$0	0	\$0	0	\$0	22	\$1.043.900	79273906	0.0435000	\$45.500

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-79273906	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

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	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR		
COLPENSIONES	1	\$167.100	\$0	\$0	\$0	\$0	16	\$1.800	\$0	\$0	\$168.900		

## TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SANITAS	1	\$130.500	\$0	0	\$0	0	\$0	\$130.500	16	\$1.400	\$0	\$131.900	\$0	\$0	\$131.900	\$0	\$0	\$131.900	

## TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRA DORA	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 APORTE S COT	NÚM RAD AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$45.500	0	\$0	\$0	\$45.500	16	\$500	\$46.000	0	\$0	\$0	\$46.000

## TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	\$0	16	\$0	\$0
SENA	0	\$0	16	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	16	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	16	\$0	\$0
MinEdu	0	\$0	16	\$0	\$0

## TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$131.900
PENSIONES	1	\$168.900
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$46.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$346.800

