

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES  
PLANILLA NRO. 27865590  
REFERENCIA DE PAGO (PIN):  
Fecha Pago Planilla: 2023-10-27

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE          |                              |                    |                       |                   |                         |
|------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | JORGE HERNAN ESTRADA VANEGAS | TIPO DE PERSONA    | Natural               | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía    |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 98535359                     | D.V.               | 0                     | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 65 52D 76              | DEPARTAMENTO       | ANTIOQUIA             | MUNICIPIO         | ITAGUI                  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 4921                         | CORREO ELECTRÓNICO | MCAMILA59@HOTMAIL.COM | TELÉFONO          | 5700737                 |
| FAX                          | 0                            | SUCURSAL           | 0                     | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                      | ARL                | ARL SURA              | Tipo de aportante | Empleador               |

| 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: 09 | Año: 2023                | Mes: 10 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$870.000                |         | 27865590              |

| 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-6788545                  | 51               | 1            | No         | No             | 5    | 360 | 4492101       | Salario         | GOMEZ JURADO LUIS JAIME |  | \$1.160.000    |

| NOVEDADES      |     |            |     |           |     |     |     |     |     |               |     |     |   |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |      |                  |               |     |                  |               |
|----------------|-----|------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|-----|-----|---|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|------|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
| Identificación | ING | Fecha Ing  | RET | Fecha Ret | TDE | TDA | TDA | TDA | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VSL | S | Fecha Sln Inicio | Fecha Sln Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha Lma Inicio | Fecha Lma Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha Vac Fin | AVCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 6788545   | X   | 2023-09-02 |     |           |     |     |     |     |     |               |     |     |   |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |      |                  |               | 0   |                  |               |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |        |                |             |           |         |              |               |           |           |                    |            |
|------------------------------|--------|----------------|-------------|-----------|---------|--------------|---------------|-----------|-----------|--------------------|------------|
| Identificación               | AFP    | Dias Cotizados | IBC pensión | Tarifa    | Cot Obl | Cot Vol Afil | Cot Vol Aport | Total Cot | Fondo Sol | Fondo Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 6788545                 | 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 - 6788545             | SIN EPS | 0                   | \$0       | 0.0000000 | \$0     | \$0      | 0             | \$0      | 0              | \$0       | 30                                       | \$1.160.000    | 4923          | 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-6788545           | COMFAMA<br>ANTIOQUIA | 15                | \$870.000 | 0.0400000     | \$34.800      | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000         | \$0               |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2023 - 09                      |          |                      |                               |                               |                                     |                                      |           |                  |   |  |             |
|--|----------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------|------------------|---|--|-------------|
| 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                                  | 14        | \$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 |
| SIN EPS  | 1           | \$0                        | \$0        | 0           | \$0        | 0                   | \$0        | \$0                                  | 14           | \$0                                | \$0                         | \$0                             | \$0                         | 0  | \$0  | \$0   | \$0                          | \$0                   | \$0                      | \$0            |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA |          |                   |                            |                   |                                     |                             |           |                  |                      |                               |                                |                                 |             |
|--|----------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------|------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------|
| ADMINISTRADORA   | NÚM AFIL | VLR TOTAL COT OBL | NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES | VLR INCAPACIDADES | VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS | VLR NETO APORTES COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA COT OBL | SUBTOTAL APORTES COT | NÚM RAD AUTOLIQÜACIÖN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| ARL SURA   | 1        | \$50.500          | 0                          | \$0               | \$0                                 | \$50.500                    | 14        | \$800            | \$51.300             | 0                             | \$0                            | \$513                           | \$51.300    |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES |  |             |                   |           |                |
|----------------------------|--|-------------|-------------------|-----------|----------------|
| NOMBRE ENTIDAD             |  | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA |
| COMFAMA ANTIOQUIA          |  | 1           | \$34.800          | 14        | \$600          |
| SENA                       |  | 0           | \$0               | 14        | \$0            |
| ICBF                       |  | 0           | \$0               | 14        | \$0            |
| ESAP                       |  | 0           | \$0               | 14        | \$0            |
| MinEdu                     |  | 0           | \$0               | 14        | \$0            |

| TOTAL A PAGAR           |                 |          |
|-------------------------|-----------------|----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR    |
| SALUD                   | 0               | \$0      |
| PENSIONES               | 0               | \$0      |
| RIESGOS PROFESIONALES   | 1               | \$51.300 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN   | 1               | \$35.400 |
| SENA                    | 1               | \$0      |
| ICBF                    | 1               | \$0      |
| ESAP                    | 1               | \$0      |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0      |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$86.700 |

