**DIRECTOR DE CONSULTORÍA**
**JONATHAN JOSÉ CALA MONROY**

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
# PLANILLA NRO. 31767976
# REFERENCIA DE PAGO (PIN):
# Fecha Pago Planilla: 2024-12-11

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | JONATHAN CALA | TIPO DE PERSONA | Natural | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 7188384 | D.V. | 0 | TIPO DE APORTANTE | Independiente |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CARRERA 2B N 42 10 | DEPARTAMENTO | BOYACA | MUNICIPIO | TUNJA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 7112 | CORREO ELECTRÓNICO | INGJONATHANCALA@GMAIL.COM | TELÉFONO | 3103294011 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 01 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | SEGUROS COLPATRIA | 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: 12 | Año: 2024 | Mes: 12 | Sucursal |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $0 | | 31767976 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-7188384 | 59 | No | No | No | 15 | 1 | 1711001 | Salario | CALA MONROY JONATHAN JOSE | $3.960.000 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | 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 | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 7188384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 - 7188384 | PORVENIR | 30 | $3.960.000 | 0.1600000 | $633.600 | $0 | $0 | $633.600 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 7188384 | SANITAS | 30 | $3.960.000 | 0.1250000 | $495.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $3.960.000 | 1 | 0.0052200 | $20.700 |

| 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-7188384 | SIN CCF | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | 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 |
| PORVENIR | 1 | $633.600 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $633.600 |

| 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 | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| SANITAS | 1 | $495.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $495.000 | 0 | $0 | $0 | $495.000 | $0 | 0 | $0 | $0 | $495.000 | $0 | $0 | $495.000 |

| 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 AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| SEGUROS COLPATRIA | 1 | $20.700 | 0 | $0 | $0 | $20.700 | 0 | $0 | $20.700 | 0 | $0 | $0 | $20.700 |

| 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 | $495.000 |
| PENSIONES | 1 | $633.600 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $20.700 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 0 | $0 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $1.149.300 |

# PROFESIONAL PPTOS Y ESPECIFICACIONES
# LINA MARÍA ESTÉVEZ JOYA

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
# PLANILLA NRO. 32040433
# REFERENCIA DE PAGO (PIN):
# Fecha Pago Planilla: 2025-01-02

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | CONSULTORIA Y SUPERVISION DE ESTRUCTURAS SAS | TIPO DE PERSONA | Jurídica | TIPO DE DOCUMENTO | NIT |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 901027483 | D.V. | 1 | TIPO DE APORTANTE | C Menor a 20 empleados MiPymes Decreto 525 de 2009 |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | CALLE 37A N 4A 03 | DEPARTAMENTO | BOYACA | MUNICIPIO | TUNJA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 7112 | CORREO ELECTRÓNICO | JCALA@CSESTRUCTURAS.COM | TELÉFONO | 3103294011 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | 0 |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | SEGUROS COLPATRIA | Tipo de aportante | Empleador |

| REPRESENTANTE LEGAL | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 7188384 | PRIMER APELLIDO | CALA | SEGUNDO APELLIDO | MONROY |
| PRIMER NOMBRE | JONATHAN | SEGUNDO NOMBRE | JOSE | | |

| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN | | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD | | FORMA DE PRESENTACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Año: 2024 | Mes: 12 | Año: 2025 | Mes: 01 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 12 | | $21.082.351 | | 32040433 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-1054121603 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 1711001 | Fijo | AYALA DUEÑAS LAURA DANIELA | $1.803.690 |
| CC-4293820 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 5712001 | Fijo | BERNAL ACUÑA ARMANDO ANTONIO | $1.803.689 |
| CC-1053587623 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 5712001 | Fijo | CALIXTO MARTINEZ RAFAEL ALEJANDRO | $2.021.080 |
| CC-1049632325 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 5712001 | Fijo | ESTEVEZ JOYA LINA MARIA | $2.600.001 |
| CC-1002393497 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 1711001 | Fijo | FARFAN DIAZ ANDREA JULIANA | $2.238.472 |
| CC-1002365053 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 1711001 | Fijo | HERNANDEZ AVENDAÑO DANIEL SANTIAGO | $1.517.392 |
| CC-1057606156 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 5439004 | Fijo | LOPEZ PEDROZA OSCAR JULIAN | $2.238.472 |
| CC-1056798550 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 1711001 | Fijo | LOPEZ SIERRA SINDY DAHIANA | $1.626.087 |
| CC-1057606657 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 5712001 | Fijo | PEREZ GUERRERO JUAN SEBASTIAN | $2.129.776 |
| CC-1053615697 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 1711001 | Fijo | RODRIGUEZ COY ANGIE NATHALIA | $1.803.690 |
| CC-1002556344 | 19 | No | No | No | 15 | 1 | 1711001 | Salario | ROMERO CELY RUDY MARCELA | $1.300.000 |
| CC-1022356103 | 01 | No | No | No | 15 | 1 | 5439004 | Fijo | VARGAS CAÑON ELKIN ANDRES | $1.300.000 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | 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 | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 1054121603 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 4293820 | | | | | | | | | X | 2024-12-01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 4293820 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2024-12-24 | 2024-12-31 | | | | | 0 | | |
| CC - 1053587623 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1049632325 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1002393497 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1002365053 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1057606156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1057606156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2024-12-23 | 2024-12-31 | | | | | 0 | | |
| CC - 1056798550 | | | | | | | | | X | 2024-12-01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1057606657 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1057606657 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | 2024-12-16 | 2024-12-31 | | | | | 0 | | |
| CC - 1053615697 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1002556344 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 1022356103 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 - 1054121603 | PORVENIR | 30 | $1.803.690 | 0.1600000 | $288.600 | $0 | $0 | $288.600 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 4293820 | PROTECCION | 23 | $1.382.829 | 0.1600000 | $221.300 | $0 | $0 | $221.300 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 4293820 | PROTECCION | 7 | $420.861 | 0.1600000 | $67.400 | $0 | $0 | $67.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1053587623 | COLPENSIONES | 30 | $2.021.080 | 0.1600000 | $323.400 | $0 | $0 | $323.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1049632325 | COLPENSIONES | 30 | $2.600.001 | 0.1600000 | $416.100 | $0 | $0 | $416.100 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1002393497 | PROTECCION | 30 | $2.238.472 | 0.1600000 | $358.200 | $0 | $0 | $358.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1002365053 | COLPENSIONES | 30 | $1.517.392 | 0.1600000 | $242.800 | $0 | $0 | $242.800 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1057606156 | PORVENIR | 22 | $1.641.547 | 0.1600000 | $262.700 | $0 | $0 | $262.700 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1057606156 | PORVENIR | 8 | $596.926 | 0.1600000 | $95.600 | $0 | $0 | $95.600 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1056798550 | COLPENSIONES | 30 | $1.626.087 | 0.1600000 | $260.200 | $0 | $0 | $260.200 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1057606657 | COLPENSIONES | 15 | $1.064.888 | 0.1600000 | $170.400 | $0 | $0 | $170.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1057606657 | COLPENSIONES | 15 | $1.064.888 | 0.1600000 | $170.400 | $0 | $0 | $170.400 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1053615697 | COLPENSIONES | 30 | $1.803.690 | 0.1600000 | $288.600 | $0 | $0 | $288.600 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1002556344 | SINAFP | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| CC - 1022356103 | PROTECCION | 30 | $1.300.000 | 0.1600000 | $208.000 | $0 | $0 | $208.000 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 1054121603 | FAMISANAR | 30 | $1.803.690 | 0.0400000 | $72.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.803.690 | 7130 | 0.0052200 | $9.500 |
| CC - 4293820 | COMPENSAR-EPS | 23 | $1.382.829 | 0.0400000 | $55.400 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 23 | $1.382.829 | 2 | 0.0696000 | $96.300 |
| CC - 4293820 | COMPENSAR-EPS | 7 | $420.861 | 0.0400000 | $16.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 7 | $420.861 | 2 | 0.0000000 | $0 |
| CC - 1053587623 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $2.021.080 | 0.0400000 | $80.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.021.080 | 2 | 0.0696000 | $140.700 |
| CC - 1049632325 | FAMISANAR | 30 | $2.600.001 | 0.0400000 | $104.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.600.001 | 2 | 0.0696000 | $181.000 |
| CC - 1002393497 | SANITAS | 30 | $2.238.472 | 0.0400000 | $89.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $2.238.472 | 7130 | 0.0052200 | $11.700 |
| CC - 1002365053 | FAMISANAR | 30 | $1.517.392 | 0.0400000 | $60.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.517.392 | 7130 | 0.0052200 | $8.000 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 1057606156 | SANITAS | 22 | $1.641.547 | 0.0400000 | $65.700 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 22 | $1.641.547 | 90102483 | 0.0052200 | $8.600 |
| CC - 1057606156 | SANITAS | 8 | $596.926 | 0.0400000 | $23.900 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 8 | $596.926 | 90102483 | 0.0000000 | $0 |
| CC - 1056798550 | FAMISANAR | 30 | $1.626.087 | 0.0400000 | $65.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.626.087 | 7130 | 0.0052200 | $8.500 |
| CC - 1057606657 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 15 | $1.064.888 | 0.0400000 | $42.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 15 | $1.064.888 | 2 | 0.0696000 | $74.200 |
| CC - 1057606657 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 15 | $1.064.888 | 0.0400000 | $42.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 15 | $1.064.888 | 2 | 0.0000000 | $0 |
| CC - 1053615697 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $1.803.690 | 0.0400000 | $72.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.803.690 | 7130 | 0.0052200 | $9.500 |
| CC - 1002556344 | NUEVA E.P.S. S.A. | 30 | $1.300.000 | 0.1250000 | $162.500 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.300.000 | 7130 | 0.0052200 | $6.800 |
| CC - 1022356103 | FAMISANAR | 30 | $1.300.000 | 0.0400000 | $52.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 30 | $1.300.000 | 90102483 | 0.0052200 | $6.800 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cota 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-1054121603 | COMFABOY | 30 | $1.803.690 | 0.0400000 | $72.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-4293820 | COMFABOY | 23 | $1.382.829 | 0.0400000 | $55.400 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-4293820 | COMFABOY | 7 | $420.861 | 0.0400000 | $16.900 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1053587623 | COMFABOY | 30 | $2.021.080 | 0.0400000 | $80.900 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1049632325 | COMFABOY | 30 | $2.600.001 | 0.0400000 | $104.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1002393497 | COMFABOY | 30 | $2.238.472 | 0.0400000 | $89.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1002365053 | COMFABOY | 30 | $1.517.392 | 0.0400000 | $60.700 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| APORTES PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días Cota 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-1057606156 | COMFABOY | 22 | $1.641.547 | 0.0400000 | $65.700 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1057606156 | COMFABOY | 8 | $596.926 | 0.0400000 | $23.900 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1056798550 | COMFABOY | 30 | $1.626.087 | 0.0400000 | $65.100 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1057606657 | COMFABOY | 15 | $1.064.888 | 0.0400000 | $42.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1057606657 | COMFABOY | 15 | $1.064.888 | 0.0400000 | $42.600 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1053615697 | COMFABOY | 30 | $1.803.690 | 0.0400000 | $72.200 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1002556344 | SIN CCF | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |
| CC-1022356103 | COMFABOY | 30 | $1.300.000 | 0.0400000 | $52.000 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12 | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | 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 | 6 | $1.871.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $1.871.900 |
| PROTECCION | 3 | $854.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $854.900 |
| SINAFP | 1 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 |
| PORVENIR | 2 | $646.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $646.900 |

| 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 | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| NUEVA E.P.S. S.A. | 3 | $315.600 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $315.600 | 0 | $0 | $0 | $315.600 | $0 | 0 | $0 | $0 | $315.600 | $0 | $0 | $315.600 |
| COMPENSAR-EPS | 1 | $72.300 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $72.300 | 0 | $0 | $0 | $72.300 | $0 | 0 | $0 | $0 | $72.300 | $0 | $0 | $72.300 |

| 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 | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1 | $85.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $85.200 | 0 | $0 | $0 | $85.200 | $0 | 0 | $0 | $0 | $85.200 | $0 | $0 | $85.200 |
| FAMISANAR | 5 | $354.100 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $354.100 | 0 | $0 | $0 | $354.100 | $0 | 0 | $0 | $0 | $354.100 | $0 | $0 | $354.100 |
| SANITAS | 2 | $179.200 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $179.200 | 0 | $0 | $0 | $179.200 | $0 | 0 | $0 | $0 | $179.200 | $0 | $0 | $179.200 |

| 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 AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| SEGUROS COLPATRIA | 12 | $561.600 | 0 | $0 | $0 | $561.600 | 0 | $0 | $561.600 | 0 | $0 | $0 | $561.600 |

| 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 |
| COMFABOY | 11 | $843.900 | 0 | $0 | $843.900 |
| 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 | 5 | $1.006.400 |
| PENSIONES | 3 | $3.373.700 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $561.600 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $843.900 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $5.785.600 |

**PROFESIONAL EN DISEÑO ESTRUCTURAL**
**JEIMY PAOLA SALCEDO HERNÁNDEZ**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1052405069 | JEIMY PAOLA SALCEDO HERNANDEZ | Cra 34A #16-38 Barrio Paraiso | 7620726 | salcedohernandezpaola@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-12 | 2024-12 | I | 03/01/2025 | 83089739 | $416.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 182.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 182.800 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 234.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 234.000 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 182.800 | 182.800 |
| Pensión | 1 | 234.000 | 234.000 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 2 | 416.800 | 416.800 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1052405069 | JEIMY PAOLA SALCEDO HERNANDEZ | Cra 34A #16-38 Barrio Paraiso | 7620726 | salcedohernandezpaola@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOYACÁ | DUITAMA | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-12 | 2024-12 | I | 03/01/2025 | 83089739 | $416.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1052405069 | SALCEDO HERNANDEZ JEIMY PAOLA | 3 | 0 | | | N | | X | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.462.000 | 234.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.462.000 | 182.800 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**INGENIERA DE APOYO A CONSULTORÍA**
**ANGELA PATRICIA MELO HERRERA**

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
# PLANILLA NRO. 8633911211
# REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8633381574
# Fecha Pago Planilla: 2025-01-02

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | ANGELA PATRICIA MELO HERRERA | TIPO DE PERSONA | Natural | TIPO DE DOCUMENTO | Cédula de Ciudadanía |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 1018466518 | D.V. | 0 | TIPO DE APORTANTE | Independiente |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | TR 1A ESTE # 71-04 | DEPARTAMENTO | BOYACA | MUNICIPIO | TUNJA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 7112 | CORREO ELECTRÓNICO | ANGELAM.H94@GMAIL.COM | TELÉFONO | 3006517473 |
| FAX | 0 | SUCURSAL | 0 | NOMBRE SUCURSAL | |
| TIPO DE ENTIDAD | Privada | ARL | SINARP | 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: 12 | Año: 2024 | Mes: 12 | Único |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 1 | | $0 | | 8633911211 |

| IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO | | | | | | | | | | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Tipo Vinculación | Subtipo Cot | Ext no obl | Colombiano ext | Dpto | Mun | Actividad Eco | Tipo de Salario | Nombres | Salario Básico |
| CC-1018466518 | 03 | No | No | No | 15 | 1 | 0 | Salario | MELO HERRERA ANGELA PATRICIA | $1.300.000 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | ING | Fecha Ing | RET | Fecha Ret | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha Nov Vsp | VTE | VST | SLN | 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 | AVP | VCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 1018466518 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 - 1018466518 | PORVENIR | 30 | $1.300.000 | 0.1600000 | $208.000 | $0 | $0 | $208.000 | $0 | $0 | $0 |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD | | | | | | | | | | | SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | EPS | Dias Cot | IBC salud | Tarifa | Cot Obl | UPC Adic | Núm Aut EG | Valor EG | Núm Aut Lic | Valor Lic | Dias Cot | IBC Riesgos | Cód CT | Tarifa | Cot Obl |
| CC - 1018466518 | FAMISANAR | 30 | $1.300.000 | 0.1250000 | $162.500 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | 0 | 0.0000000 | $0 |

| 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-1018466518 | SIN CCF | 0 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 | 0.0000000 | $0 |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 12 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA | | | | | | | | | | | |
| ADMINISTRADORA | 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 |
| PORVENIR | 1 | $208.000 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $208.000 |

| 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 | DÍAS MORA | VLR INTERESES COT OBL | VLR INTERESES UPC | SUBTOTAL APORTES COT | SUBTOTAL APORTES | RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL | SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC | TOTAL PAGAR COT OBL | TOTAL PAGAR UPC | FONDO DE SOL SALUD | TOTAL PAGAR |
| FAMISANAR | 1 | $162.500 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $162.500 | 0 | $0 | $0 | $162.500 | $0 | 0 | $0 | $0 | $162.500 | $0 | $0 | $162.500 |

| 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 AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL | SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR | FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES | TOTAL PAGAR |
| SINARP | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 |

| 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 | $162.500 |
| PENSIONES | 1 | $208.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 0 | $0 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 0 | $0 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $370.500 |