

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
CC	94424109	CARLOS ARTURO GALINDO GUZMAN	AVENIDA 28 NORTE No 73 B-65 ALAMOS	6687256	cargal22@hotmail.com								EMPLADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					1	0
UNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	NO	2023-11	2023-11	I	01/12/2023	72603634	TOTAL A PAGAR		
												\$647.300		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santas EPS	800251440-6	278.800	0		0		0	0	0	0	278.800	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	356.800	0	0	0	0	0	0		356.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.700				11.700	0	0	11.700			117	11.700	1

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias 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	278.800	278.800
Pensión	1	356.800	356.800
Riesgos Laborales	1	11.700	11.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.300	647.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94424109	CARLOS ARTURO GALINDO GUZMAN	AVENIDA 28 NORTE No 73 B-65 ALAMOS	6687256	carga22@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Involuntario			VALLE DEL CAUCA	CALI	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS
2023-11	2023-11	1	01/13/2023	72803834	1
					TOTAL A PAGAR
					\$647,300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES				
No.	Tip	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Estado	Sexo	Edad	Fecha de Nacimiento	Fecha de Expiración	Fecha de Vigencia	Fecha de Caducidad	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro	Fecha de Retiro
1	CC	84424109	GALINDO GUZMAN CARLOS ARTURO	09	M	34	1989-01-14	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31	2023-12-31

PAGADA

21/4/2024