

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 34766240

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-09-17

PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE          |                                             |                    |                        |                   |                         |
|------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|------------------------|-------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                 | FUNDACION INTEGRAL PARA EL SERVICIO PUBLICO | TIPO DE PERSONA    | Jurídica               | TIPO DE DOCUMENTO | NIT                     |
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN       | 900303515                                   | D.V.               | 7                      | TIPO DE APORTANTE | B menor a 200 empleados |
| DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | BARRIO BOSQUE SECTOR MARION DG 22A 47 12    | DEPARTAMENTO       | BOLIVAR                | MUNICIPIO         | CARTAGENA               |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA          | 9499                                        | CORREO ELECTRÓNICO | TENIS1980@YAHOO.COM.CO | TELÉFONO          | 3014766575              |
| FAX                          | 0                                           | SUCURSAL           | 0                      | NOMBRE SUCURSAL   | 0                       |
| TIPO DE ENTIDAD              | Privada                                     | ARL                | POSITIVA               | Tipo de aportante | Empleador               |

| REPRESENTANTE LEGAL    |          |                 |         |                  |         |
|------------------------|----------|-----------------|---------|------------------|---------|
| Nro. DE IDENTIFICACIÓN | 73006629 | PRIMER APELLIDO | SABALZA | SEGUNDO APELLIDO | GAVIRIA |
| PRIMER NOMBRE          | CESAR    | SEGUNDO NOMBRE  | JIOVANI |                  |         |

|                            |         |                          |         |                       |
|----------------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------|
| PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN |         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD |         | FORMA DE PRESENTACIÓN |
| Año: 2025                  | Mes: 08 | Año: 2025                | Mes: 09 | Único                 |
| Nro. DE TRABAJADORES       |         | Vlr. TOTAL NÓMINA        |         | Nro. DE RADICACIÓN    |
| 1                          |         | \$1.423.500              |         | 34766240              |

| 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-73006629                 | 01               | No          | No         | No             | 13   | 1   | 1131201       | Fijo            | SABALZA GAVIRIA CESAR JIOVANI |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$1.423.500    |

| NOVEDADES      |     |            |     |            |     |     |     |      |     |               |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |      |                  |               |     |                  |               |
|----------------|-----|------------|-----|------------|-----|-----|-----|------|-----|---------------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|------|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
| Identificación | ING | Fecha Ing  | RET | Fecha Ret  | TDE | TDA | TDP | TASP | 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 | AVCT | Fecha Vct Inicio | Fecha Vct Fin | IRL | Fecha Irp Inicio | Fecha Irp Fin |
| CC - 73006629  | X   | 2025-08-01 | X   | 2025-08-30 |     |     |     |      |     |               |     |     |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |     |                  |               |      |                  |               | 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 Subsistencia | Vlr no ret |
| CC - 73006629                | PORVENIR | 30             | \$1.423.500 | 0.1600000 | \$227.800 | \$0          | \$0           | \$227.800 | \$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 - 73006629            | EPS SURA | 30                  | \$1.423.500 | 0.0400000 | \$57.000 | \$0      | 0             | \$0      | 0              | \$0       | 30                                       | \$1.423.500    | 123456789     | 0.0052200 | \$7.500 |

| 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-73006629          | COMFENALCO<br>CARTAGENA | 30                | \$1.423.50<br>0 | 0.0400000     | \$57.000      | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000      | \$0            | 0.0000000         | \$0               |

| TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 08                      |          |                      |                               |                               |                                     |                                      |           |                  |                                             |                                              |             |
|--------------------------------------------------------|----------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------|------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------|
| 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 |
| PORVENIR                                               | 1        | \$227.800            | \$0                           | \$0                           | \$0                                 | \$0                                  | 13        | \$1.900          | \$0                                         | \$0                                          | \$229.700   |

| 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 |
| EPS SURA                                             | 1           | \$57.00<br>0               | \$0        | 0           | \$0        | 0                   | \$0        | \$57.00<br>0                         | 13           | \$500                              | \$0                         | \$57.50<br>0                    | \$0                         | 0                                            | \$0                                                      | \$0                                               | \$57.50<br>0                 | \$0                   | \$0                      | \$57.50<br>0   |

| TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA |          |                      |                                      |                          |                                                  |                                    |           |                     |                             |                                           |                                         |                                           |                |
|----------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|-----------|---------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|
| ADMINISTRA<br>DORA                                                   | NÚM AFIL | VLR TOTAL<br>COT OBL | NÚM AUT<br>PAGO<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>INCAPACIDA<br>DES | VLR<br>APOORTES<br>PAGADOS A<br>OTROS<br>RIESGOS | VLR NETO<br>APOORTES<br>COTIZACIÓN | DÍAS MORA | INT MORA<br>COT OBL | SUBTOTAL<br>APOORTES<br>COT | NÚM RAD<br>AUTOLIQUID<br>ACIÓN<br>INICIAL | SALDO A<br>FAVOR<br>PERÍODO<br>ANTERIOR | FONDO SOL<br>RIESGOS<br>PROFESIONA<br>LES | TOTAL<br>PAGAR |
| POSITIVA                                                             | 1        | \$7.500              | 0                                    | \$0                      | \$0                                              | \$7.500                            | 13        | \$100               | \$7.600                     | 0                                         | \$0                                     | \$0                                       | \$7.600        |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES |  |             |                   |           |
|----------------------------|--|-------------|-------------------|-----------|
| NOMBRE ENTIDAD             |  | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA |
| COMFENALCO CARTAGENA       |  | 1           | \$57.000          | 13        |
| SENA                       |  | 0           | \$0               | 13        |
| ICBF                       |  | 0           | \$0               | 13        |
| ESAP                       |  | 0           | \$0               | 13        |
| MinEdu                     |  | 0           | \$0               | 13        |

| TOTAL A PAGAR         |                 |           |
|-----------------------|-----------------|-----------|
| CONCEPTO              | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
| SALUD                 | 1               | \$57.500  |
| PENSIONES             | 1               | \$229.700 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1               | \$7.600   |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1               | \$57.500  |

| TOTAL A PAGAR           |                 |           |
|-------------------------|-----------------|-----------|
| CONCEPTO                | TOTAL ENTIDADES | VALOR     |
| SENA                    | 1               | \$0       |
| ICBF                    | 1               | \$0       |
| ESAP                    | 1               | \$0       |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1               | \$0       |
| GRAN TOTAL              | 1               | \$352.300 |