

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35006540

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-10-09

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SENDA CULTURAL SAS	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900838733	D.V.	2	TIPO DE APORTANTE	B
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CRA 19 11 51	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4761	CORREO ELECTRÓNICO	AREACONTABLESEND ACULTURAL@GMAIL.COM	TELÉFONO	
FAX	0	SUCURSAL	00	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	

REPRESENTANTE LEGAL				
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	13636063	PRIMER APELLIDO	GOMEZ	SEGUNDO APELLIDO
PRIMER NOMBRE	HERMES	SEGUNDO NOMBRE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESE
Año: 2025	Mes: 09	Año: 2025	Mes: 10	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADIC
1		\$1.423.500		35006540

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres
CC-13636063	01	No	No	No	68	679	2591101	Fijo	GOMEZ MORALES HERMES

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	T D E	T A E	T A P	T A S	V P P	Fecha Nov Vsp	V T E	V S E	S L N	Fecha Sln Fin	I G E	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	L M A	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	V A C	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A V P	V C T	I
CC - 13636063																										

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fo
CC - 13636063	COLPENSIONES	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	R
CC - 13636063	SANITAS	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP
CC-13636063	COMFENALCO SANTANDER	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800	0.0000000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 09

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 APOORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APOORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VL INTER FONDO SOLIDA
COLPENSIONES	1	\$227.800	\$0	\$0	\$0	\$0	1	\$200	\$0

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	SAL FAVOR PERÍODO ANTERIOR
SANITAS	1	\$178.000	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.000	1	\$200	\$0	\$178.200	\$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 AUTOLIQ INICIAL
ARL SURA	1	\$14.900	0	\$0	\$0	\$14.900	1	\$100	\$15.000	0

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA
COMFENALCO SANTANDER	1	\$57.000	1	\$100
SENA	1	\$28.500	1	\$100
ICBF	1	\$42.800	1	\$100
ESAP	0	\$0	1	\$0
MinEdu	0	\$0	1	\$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$178.200
PENSIONES	1	\$228.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$15.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.100
SENA	1	\$28.600
ICBF	1	\$42.900
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$549.800