

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 35506098
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2025-11-28

DATOS DEL APORTANTE				
RAZÓN SOCIAL	ASOCIACION BIONET	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900610382	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SOCORRO	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9411	CORREO ELECTRÓNICO	MARISOLURIBEQUIN TERO@MAIL.COM	TELÉFONO
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante
				Empleador
				0
				7274423
				SOCORRO
				7274423
				0
				Empleador

REPRESENTANTE LEGAL		
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
37897873	DUARTE	SANCHEZ
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ISOLINA

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025 Mes: 11	Año: 2025 Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$759.200	35506098

•

•

•

•

•

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-37897873	01	NO	NO	NO	68	755	1702001	Fijo	DUARTE SANCHEZ MARIA ISOLINA	\$1.423.500

NOVEDADES																			
Identificación	I NG	R ET	T T	T T	T V	Fecha Nov	V V	Fecha Nov	V V	Fecha Nov	I GE	Fecha Nov	L I	Fecha Nov	Fecha Nov	V A	Fecha Nov	A V	Fecha Nov
CC - 37897873		X																	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	APP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol Subsistenci
CC - 37897873	PROTECCION	16	\$759.200	0.1600000	\$121.500	\$0	\$0	\$121.500	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 37897873	EPS-S COOSALUD	16	\$759.200	0.1250000	\$94.900	\$0	0	\$0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-37897873	COMFENALCO SANTANDER	16	\$759.200	0.0400000	\$30.400	0.0200000	\$15.200	0.0300000	\$22.800

APORTES PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-37897873	COMFENALCO SANTANDER	16	\$759.200	0.0400000	\$30.400	0.0200000	\$15.200	0.0300000	\$22.800

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-37897873	COMFENALCO SANTANDER	16	\$759.200	0.0400000	\$30.400	0.0200000	\$15.200	0.0300000	\$22.800

•

•

•

•



TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	VLR DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES COT	RADICACIÓN AUTOLÍ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERIOR COT OBL	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COOSALUD	1	\$94.900	\$0	0	\$0	0	\$0	\$94.900	0	\$0	\$0	\$94.900	\$0	0	\$0	\$0	\$94.900	\$0	\$0	\$94.900

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLÍQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL RIESGOS PAGAR
ARL SURA	1	\$4.000	0	\$0	\$0	\$4.000	0	\$0	\$4.000	0	\$0	\$0	\$4.000

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	TOTAL APORTES PARAFISCALES			INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
		VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA			
COMFENALCO SANTANDER	1	\$30.400	0		\$0	\$30.400
SENA	1	\$15.200	0		\$0	\$15.200
ICBF	1	\$22.800	0		\$0	\$22.800
ESAP	0	\$0	0		\$0	\$0
Minedu	0	\$0	0		\$0	\$0

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	TOTAL A PAGAR
SALUD	1	VALOR
		\$94.900
PENSIONES	1	\$121.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$4.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$30.400
SENA	1	\$15.200
ICBF	1	\$22.800
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$388.800



<

<

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35251347

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-11-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	ASOCIACIÓN BIONET	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900610382	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	SOCORRO	DEPARTAMENTO	SANTANDER	MUNICIPIO	SOCORRO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9411	CORREO ELECTRÓNICO	MARISOLURIBEQUIN TERO@GMAIL.COM	TELÉFONO	7274423
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL			
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	37897873	PRIMER APELLIDO	DUARTE
PRIMER NOMBRE	MARIA	SEGUNDO NOMBRE	ISOLINA
		SEGUNDO APELLIDO	SANCHEZ

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025 Mes: 10	Año: 2025 Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES	Vlr. TOTAL NÓMINA	Nro. DE RADICACIÓN
1	\$1.423.500	35251347

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tip o cot	Ext no obl	Colombi ano ext	Dpto	Mun ad Eco	Activid ad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-37897873	01	No	No	No	68	755	1702001	Fijo	DUARTE SANCHEZ MARIA ISOLINA	\$1.423.500

NOVEDADES																			
Identificación	I N G	Fecha E Ing	R E T	Fecha Ret	T D A D A S	T P P	T V	Fecha Nov	V S L	Fecha Sin	I	Fecha Ige	Fecha Ige	L M	Fecha Lma	V A C	Fecha Vac	A V V C	Fecha Vct
CC - 37897873																			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol
CC - 37897873	PROTECCION	30	\$1.423.500	0.1600000	\$227.800	\$0	\$0	\$227.800	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD									
Identificación	EPS	Días Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic
CC - 37897873	EPS-S COOSALUD	30	\$1.423.500	0.1250000	\$178.000	\$0	0	\$0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SERA	Aporte SERA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-37897873	CONFENALCO SANTANDER	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800

APORTES PARA PARAFISCALES									
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SERA	Aporte SERA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
CC-37897873	CONFENALCO SANTANDER	30	\$1.423.500	0.0400000	\$57.000	0.0200000	\$28.500	0.0300000	\$42.800



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 APOORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	RADICACIÓN AUTOLIMINICIA	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS-S COOSALUD	1	\$178.00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$178.00	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	0	\$0	\$0	\$178.00	\$0	\$0	\$178.00

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA														
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACION INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR	
ARL SURA	1	\$7.500	0	\$0	\$0	\$7.500	0	\$0	\$7.500	0	\$0	\$0	\$7.500	

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
COMFENALCO SANTANDER	1	\$57.000	0	\$0	\$57.000
SENA	1	\$28.500	0	\$0	\$28.500
ICBF	1	\$42.800	0	\$0	\$42.800
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$178.000
PENSIONES	1	\$227.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$7.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$57.000
SENA	1	\$28.500
ICBF	1	\$42.800
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$541.600



