

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

PLANILLA NRO. 35561725

REFERENCIA DE PAGO (PIN):

Fecha Pago Planilla: 2025-12-03

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SERGIO CAMILO CASTAÑEDA GOMEZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1013579516	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO LA FRANCIA	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	SERGIOCASTANEDAGOMEZ@GMAIL.COM	TELÉFONO	3103036733
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	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: 2025	Mes: 11	Año: 2025	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		35561725

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-1013579516	59	No	No	No	11	1	1841201	Salario	CASTAÑEDA GOMEZ SERGIO CAMILO										\$2.248.000

NOVEDADES																															
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TDAE	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	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1013579516																												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 - 1013579516	COLPENSIONES		30		\$2.248.000		0.1600000		\$359.700		\$0		\$0		\$359.700		\$0		\$0		\$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES																
Identificación	EPS		Días Cot	IBC salud		Tarifa		Cot Obl		UPC Adic		Núm Aut EG		Valor EG		Núm Aut Lic		Valor Lic		Días Cot	IBC Riesgos		Cód CT	Tarifa		Cot Obl	
CC - 1013579516	COMPENSAR-EPS		30	\$2.248.000		0.1250000		\$281.000		\$0		0		\$0		0		\$0		30	\$2.248.000		899906	0.0104400		\$23.500	

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-1013579516	SIN CCF		0		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0		0.0000000		\$0	

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 11																						
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	1		\$359.700		\$0		\$0		\$0		\$0		0		\$0		\$0		\$0		\$359.700	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERE SES COT OBL	VLR INTERE SES UPC	SUBTOT AL APORTE S COT	SUBTOT AL APORTE S	RADICA CIÓN AUTOLI Q INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR- EPS	1	\$281.0 00	\$0	0	\$0	0	\$0	\$281.0 00	0	\$0	\$0	\$281.0 00	\$0	0	\$0	\$0	\$281.0 00	\$0	\$0	\$281.0 00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	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 AUTOLIQUID ACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONA LES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$23.500	0	\$0	\$0	\$23.500	0	\$0	\$23.500	0	\$0	\$0	\$23.500

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	1	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	1	\$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	\$281.000
PENSIONES	1	\$359.700
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$23.500
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$664.200

