

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGOS PARAFISCALES Y SALUD
CC	9961722	DANIEL LOPEZ ARIAS	Calle 71 21-07 apto 111 Primerio	3225-3785	daloarias@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SI CURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	Independiente			CUNDAS	MANIZALES	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
53180434	19/02/2016				EMPLEADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2016-12	2016-01	N	19/02/2016	53713121	\$40.100

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	Cotización		

TOTALES PENSIONES												
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

TOTAL RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo Favor	Fondo Solicitud	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-21	Positivo Seguros	861011153-E	40.100				40.100	0	0	0.100			40.100	40.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días 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 Administrador	No. Administradoras Reportadas	Valores de IGSS, LMA, AFP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensiones	0	0	0
Riesgos Laborales	1	40.100	40.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	40.100	40.100

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

P / G 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONEADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	15961722	DANIEL LOPEZ DOÑO ARIAS	Calle 71 27-07 apto 111 Primerio	3226-3785	daloarias@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SI CURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDAS	MANIZALES	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
53180434	19/02/2016				EMPLEADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-1-2	2026-01	N	19/02/2026	53713121	\$40.100

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			II. FORMACIÓN NOVEDADES																	III. EXTENSIÓN					IV. SALUD			V. RIESGOS LABORALES			CCF			VI. PARAFISCALES							
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotizante	ING	RET	TIDE	PAE	IMP	VSP	VET	IDE	LMA	VAC	VCT	IRL	CONTRIBUCION	Cód. AFP	IB AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal o solidaridad	Fondo personal de subsidistencia	Cód. EPS	IC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IB ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IC CCF	Aporte CCF	IB otros parafiscales	Aporte IGSS	Aporte ESAF	Aporte MEN	
CC	15961722	LOPEZ DOÑO ARIAS DANIEL	59	0	1															15-14	2.015.000	321.200				0	0	EPS037	095.000	61.900	4-23	2.015.000	3	51.100		0	0	0	0	0	0

PAGADA