

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8618456657
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8600357558
Fecha Pago Planilla: 2022-03-11

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JAIME AGUSTIN GUARNIZO INOCENCIO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	74857472	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	KR 23 18 63	DEPARTAMENTO	CASANARE	MUNICIPIO	YOPAL
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAIMEBTC42@GMAIL.COM	TELÉFONO	3202891631
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL	
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER APELLIDO
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO APELLIDO

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 02	Año: 2022	Mes: 02	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		\$0		8618456657

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Sub tipo o Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres		Salario Básico
CC-74857472	59	No	No	No	85	1	Salario	GUARNIZO INOCENCIO JAIME AGUSTIN		\$1.280.000

NOVEDADES																						
I	R	T	T	T	T	V	V	S	Fecha	Fecha	I	Fecha	L	Fecha	V	Fecha	Fecha	A	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
Identificación	E	Fecha	D	A	D	T	S	L	Sln	Sln	G	Ige	M	Ima	A	Vac	Ima	V	V	V	IRP	IRP
Ing	T	Ret	E	E	P	E	T	N	Inicio	Fin	E	Inicio	Fin	Inicio	Fin	Inicio	Fin	P	Inicio	Fin	Inicio	Fin
CC - 74857472																					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 Subsistenci a	Vlr no ret
CC - 74857472	COLPENSIONES	30	\$1.280.000	0.1600000	\$204.800	\$0	\$0	\$204.800	\$0	\$0	\$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES									
Identificación	EPS	Días Cot a CCF	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Días Cot	IBC Riesgos	C6 CT	Tarifa	Cot Obl				
CC - 74857472	MEDINAS EPS	30	\$1.280.000	0.1250000	\$160.000	\$0	0	\$0	0	\$0	30	\$1.280.000	8000638	0.0052200	\$6.700				

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-74857472	SIN CCF	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2022 - 02									
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	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	TOTAL PAGAR
COLPENSIONES	1	\$204.800	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$204.800

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR AUT. IGE	AUT. DESC LMA	VLR AUT. IGE	VLR AUT. DESC LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	TOTAL PAGAR
MEDIMAS EPS	1	\$160.00	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$160.00

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA									
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES DE COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$6.700	0	\$0	\$0	\$6.700	0	\$0	\$6.700

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	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$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	\$160.000
PENSIONES	1	\$204.800
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$6.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	\$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$371.500

