



PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
 PLANILLA NRO. 8679541003
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8659883024
 Fecha Pago Planilla: 2015-11-05

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JULIAN SANCHEZ ESCOBAR	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	18510323	D. V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	C11 155B BIS NO 7 H 32	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONOMICA	0090	CORREO ELECTRÓNICO	juliansanchezescobar@hotmail.com	TELÉFONO	67144422
FAX	3108552960	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARP	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL							
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		18510323		PRIMER APELLIDO	SANCHEZ	SEGUNDO APELLIDO	ESCOBAR
PRIMER NOMBRE		JULIAN		SEGUNDO NOMBRE			
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN			
Año: 2015		Mes: 11		Año: 2015		Mes: 11	
Nro. DE TRABAJADORES		1		Vlr. TOTAL NÓMINA		\$644,350	
				Nro. DE RADICACIÓN		8679541003	

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										NOVEDADES									
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo	Excedente	Columna ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres											
CC-18510323	3	No	No	No	11	1	Salario	SANCHEZ ESCOBAR JULIAN											

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES																			
Identificación	AFP	Días Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol										
CC - 18510323	COLPENSIONES	30	\$644,350	0.1600000	\$103,100	\$0	\$0	\$103,100	\$0										

SISTEMA GENERAL DE SALUD										SISTEMA GENERAL DE PENSIONES									
Identificación	EPS	Días Cotizados	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Mun Aut EG	Valor EG	Mun Aut Lic	Valor Lic	Días Cotizados	IBC Salud							
CC - 18510323	SALUDCOOP	30	\$644,350	0.1250000	\$80,544	\$0	0	\$0	0	\$0	0	\$0							

APOORTES PARA FISCALS																			
Identificación	CCP	Días Cotizados	IBC Cajas	Tarifa CCP	Aporte CCP	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP								
CC-18510323	SIN CCP	0	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0	0.0000000	\$0								

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADO	MUN 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	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD										
COLPENSIONES	1	\$103,100	\$0	\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0										

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																	
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AVT. IGE	VLR IGE	AVT. 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 AUTOLÍ O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL
SALUDCOOP	1	\$80,54 4	\$0		\$0		\$0	\$80,54 4	0	\$0	\$0	\$80,54 4	\$0	0	\$0	\$0	\$80,54 4

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AVT 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 AUTOLIQ UO INICIAL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍOD O ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL
SINAP	1	\$0		\$0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	\$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES													
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	CONCEPTO		VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA							
SIN CCF	0	N/A		\$0	0	\$0							
SENA	1	01		\$0	0	\$0							
ICBF	1	01		\$0	0	\$0							
ESAP	1	N/A		\$0	0	\$0							
MINEDU	1	N/A		\$0	0	\$0							

TOTAL A PAGAR													
CONCEPTO		TOTAL ENTIDADES		VALOR									
SALUD		1		\$80,544									
PENSIONES		1		\$103,100									
RIESGOS PROFESIONALES		1		\$0									
CAJAS DE COMPENSACIÓN		1		\$0									
SENA		1		\$0									
ICBF		1		\$0									
ESAP		1		\$0									
MINISTERIO DE EDUCACIÓN		1		\$0									
GRAN TOTAL		1		\$183,644									