

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 2

			DA [*]	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	79878260	Luis Alexander Granados Patiño		carrera 22 no 7 - 39 apto 208	86358366	lagranadosp@unal.edu.co	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA											
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD								
	(==,=,,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC								
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0								
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR								
2020-11	2020-11	1	20/11/2020	46788118	\$356.90	0								

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia M	aternidad	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización			
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	143.800	0		0		0	0	0	0	143.800	1

	TOTALES PENSIÓN											
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
230301	Porvenir	800224808-8	184.000	0	0	0	0	0	0		184.000	1

	TOTALES RIESGOS LABORALE														
Código ARL	Nombre	NIT Cotización		Incapacid	Incapacidades		Aportes Otros Valor Neto I		Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

	то								
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar	Caja		860066942-7	23.000	0	0	23.000	1

	TOTALES P.	ARAFISCALES		
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 SUI	BSISTEMA	
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	143.800	143.800
Pensión	1	184.000	184.000
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	23.000	23.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	356.900	356.900



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

			DA [*]	TOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
СС	79878260	Luis Alexander Gra	anados Patiño	carrera 22 no 7 - 39 apto 208	86358366	lagranadosp@unal.edu.co	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	С	IUDAD / MUNICIPIO	SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.		BOGOTÁ, D.C.	NO

		DATOS	DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD.		
	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC		
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0		
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR			
2020-11	2020-11	I	20/11/2020	46788118	\$356.900			

DI	DETALLE POR COTIZANTE																												
	INFORMACIÓN COTIZANTE INFORMACIÓN NOVEDADES PENSIÓN SALUD RIESGOS LABORALES CCF PARAFISCALES																												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cofizante Subtipo Extranjero Colom. exterior Exonerado	ING RET TDE TAE TAP	VST SLN IGE LMA VAC	VCT IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Coti	zación Co	odigo CCF IB	CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79878260	Granados Patiño Luis Alexander	59 0 N		x		230301	1.150.000	184.000	0	0	0	0	EPS008	1.150.000	143.800	14-11	1.150.000	1 6	100 C	CF24 1.1	50.000	23.000	0	0	0	0	0

