

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					
2020-09	2020-09	ı	06/10/2020	45821456	\$310.30	0					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

	TOTALES SALU	D											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia M	aternidad	ernidad Días Mora		Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	No. Autorización Valor N		Valor		Cotización			
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

	TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad			Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

	TOTALES RIESGOS LABORALE	s													
Código ARL	digo ARL Nombre		Cotización	Incapacio	Incapacidades		Otros Valor Neto Días		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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

		TOTALES CAJA	s							
Código CCF		NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados			
CCF24		Compensar Caja			860066942-7	20.000	0	0	20.000	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
Γ	Salud	1	125.000	125.000
4	Pensión	1	160.000	160.000
Γ	Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
Z	CCF	1	20.000	20.000
Γ	ESAP	0	0	0
	ICBF	0	0	0
Γ	MEN	0	0	0
Ī	SENA	0	0	0
Γ	TOTALES	4	310.300	310.300



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 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)				CANTIDAD							
	(==,=,,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC						
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	1	0						
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR						
2020-09	2020-09	- 1	06/10/2020	45821456	\$310.30	0						

DI	DETALLE POR COTIZANTE																								
		INFORMACIÓN NOVEDADES PENSIÓN SALUD RIESGOS LABORALES CCF PARAFISCALES																							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cofizante Subtipo Extranjero Colom. exterior Exonerado	E-SORING SECOND	Cód. AFP	IBC AFP Cot	voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotiza	ión Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	СС	79878260	Granados Patiño Luis Alexander	59 0 N	v	230301	1.000.000 16	160.000 0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1 5.30	CCF24	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

