

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                            |                           |                                                   |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |            |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 55223624                                          |  | NÚMERO PLANILLA:               | 4400011509 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | VALLEDUPAR                 | DEPARTAMENTO:             | MARIA VIRGINIA MUNOZ RODRIGUEZ                    |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  |            |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALLE 6 BIS N° 19 B 4 - 40 | TELÉFONO:                 | CESAR                                             |  | DÍAS DE MORA:                  | 2021       |                           | MES              | junio AÑO  |
| DIRECCIÓN:                                                                | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE:          | 1111111                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 0          |                           |                  |            |
| TIPO APORTANTE:                                                           | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                                | 2021/06/30 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |                  | 1063081412 |
| TIPO EMPRESA:                                                             | ÚNICO                      |                           | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                                |            |                           |                  |            |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |                            |                           |                                                   |  |                                |            |                           |                  |            |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                            |                           | NO                                                |  |                                |            |                           |                  |            |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 254.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 254.400 | \$ 0 | \$ 254.400   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 254.400 | \$ 0 | \$ 254.400   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |     |            |     |            |      |            |              |            |      |            |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-----|------------|-----|------------|------|------------|--------------|------------|------|------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |     | MORA       |     | TOTALES    |      |            |              |            |      |            |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES    | MORA | DESCUENTO  | VALOR PAGADO |            |      |            |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 198.800  |     | \$ 0       |     | \$ 0       | \$ 0 | \$ 198.800 | \$ 0         | \$ 198.800 |      |            |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |     |            |     | \$ 198.800 | \$ 0 | \$ 0       | \$ 198.800   | \$ 0       | \$ 0 | \$ 198.800 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 38.800   | \$ 38.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 38.800    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 38.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 38.800    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |           |              |                           |              |                    |          |           |            |        |            |                                         |              |           |          |           |                   |              |          |      |       |              |
|-------------------------------|----------------|--------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|--------------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|------------|--------|------------|-----------------------------------------|--------------|-----------|----------|-----------|-------------------|--------------|----------|------|-------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |           | PARAFISCALES |                           |              |                    |          |           |            |        |            |                                         |              |           |          |           |                   |              |          |      |       |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                        | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |            | SEGURO       |             |           |              | SALUD                     |              |                    |          | ARP       |            |        | DÍAS COT   | IBC                                     | PARAFISCALES |           |          |           |                   |              |          |      |       |              |
|                               |                |                                |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO     | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | Vr UPC |            |                                         | TOTAL APORTE | ADMIN     | DÍAS COT | IBC       | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 55223624    | MUNOZ RODRIGUEZ MARIA VIRGINIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.589.940   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.589.940 | \$ 254.400 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0         | Normal                    | \$ 254.400   | EPS002-SALUD TOTAL | 30       | 1.589.940 | \$ 198.800 | \$ 0   | \$ 198.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | 1.589.940 | \$ 003   | \$ 38.800 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         |

TOTAL \$ 492.000