

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1140866733                                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | DIANA CAROLINA RUIZ GOMEZ                         |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA         | DEPARTAMENTO:             | ATLANTICO                                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 1 # 1            | TELÉFONO:                 | 3333333                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |      |     |                   |                           |     |      |     |            |
|--------------------------------|------------|------|-----|-------------------|---------------------------|-----|------|-----|------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4447139813 |      |     | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES          |     |      |     |            |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | mayo | AÑO | 2022              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | mayo | AÑO | 2022       |
| DÍAS DE MORA:                  |            |      |     | 0                 |                           |     |      |     |            |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |      |     | 2022/05/16        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     |      |     | 9999900037 |

| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 160.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 160.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 160.000   |

| 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  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 125.000  |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0       | \$ 125.000 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 125.000 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 125.000   |

| 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 |
| 14-4                                  | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 5.300    | \$ 5.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 5.300     |
| SUBTOTALES:                           |                                     |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 5.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 5.300     |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 290.300</b> |
|--------------|-------------------|



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-13, 02:11:50 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1046127337

Periodo Cotización:

junio de 2022

Periodo Servicio:

junio de 2022

Referencia pago (PIN):

8863064380

PAGADO 13/06/2022

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                                    |  |  |                    |                                |
|---------------------|----------------------------------------------------|--|--|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | DIANA CAROLINA RUIZ GOMEZ                          |  |  | Dirección          | CL 26 #14 - 13                 |
| Documento           | CC1140866733                                       |  |  | Teléfono           | 3002715697                     |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                                      |  |  | Forma Presentación | ÚNICO                          |
| Tipo Persona        | NATURAL                                            |  |  | Departamento       | ATLANTICO                      |
| Ciudad              | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO |  |  | Identificación     |                                |
| Representante Legal |                                                    |  |  | ARP                | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |
| Total Afiliados     | 1                                                  |  |  |                    |                                |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                           |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |          |                     | Riesgos      |                |                   | Cajas        |              |        | Parafiscales |                |                      |          | Total       |             |             |      |                   |            |
|--------------------|---------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------|---------------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres       | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP       | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCE | Administradora      | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1140866733      | DIANA CAROLINA RUIZ GOMEZ | 59             | 00                | X         |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 30       | 30       | 30       | 0        | (230201) PROTECCION | \$ 1.000.000 | \$ 160.000     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.000.000 | \$ 125.000   | 0,522  | \$ 1.000.000 | \$ 5.300       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 290.300 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 0      | \$ 160.000      | \$ 125.000    | \$ 5.300        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 290.300                     | \$ 0                    | \$ 290.300  |