

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: |  | 1045675818                                        |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:               |  | 4474591671 |  | TIPO DE PLANILLA: |  | I-INDEPENDIENTES     |  |                           |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | MANIZALES                   |  | DEPARTAMENTO:             |  | EDGARDY ALFONSO RODRIGUEZ CANTILLO                |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | octubre AÑO       |  | 2022                 |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CALLE 23 N 23-32 LAS NIEVES |  | TELÉFONO:                 |  | 88888888                                          |  |  |  | DÍAS DE MORA:                  |  | 24         |  | 2022/11/28        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  | 9992298501                |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | 02-INDEPENDIENTE            |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2022/11/28 |  |                   |  |                      |  |                           |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA                     |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | ÚNICO                       |  |                           |  |                                                   |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |
| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 192.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 4.600   | \$ 0 | \$ 192.000 | \$ 4.600 | \$ 196.600   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 192.000 | \$ 4.600 | \$ 196.600   |

| 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          | \$ 150.000 | \$ 0        | \$ 3.600    | \$ 0       | \$ 150.000  | \$ 3.600 | \$ 0 | \$ 153.600 |              |
| SUBTOTALES:           |                                        |  |  |                |                            |       |                     |       |               |            |             |             |            | \$ 150.000  | \$ 3.600 | \$ 0 | \$ 153.600 |              |

| 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  | \$ 6.300    | \$ 6.300 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 6.500     |
| SUBTOTALES:                           |                                     |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 6.300 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 6.500     |

| 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          |          |           |            |              |             |                     |          | SALUD                     |              |                                        |          | ARP       |            |             |              | DÍAS COT                            | IBC | CCF       |              |          |                   |              |          |      |              |              |              |              |              |
|                               |                |                                    |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN            | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | FSP          |             | APORTES VOLUNTARIOS |          | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN                                  | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |                                     |     | ADMIN     | DÍAS COT     | IBC      | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
|                               |                |                                    |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                  |          |           |            | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |              |                                        |          |           |            |             |              |                                     |     |           |              |          |                   |              |          |      |              |              |              |              |              |
| 1                             | CC 1045675818  | RODRIGUEZ CANTILLO EDGARDY ALFONSO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.200.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 30       | 1.200.000 | \$ 192.000 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 192.000   | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | 1.200.000 | \$ 150.000 | \$ 0        | \$ 150.000   | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. | 30  | 1.200.000 | \$ 104567581 | \$ 6.300 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0         |              |              |              |

TOTAL

\$ 356.700