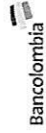


|       |            |
|-------|------------|
| TOTAL | \$ 295.800 |
|-------|------------|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DATOS GENERALES DEL APORTANTE</b><br>CÉDULA DE CIUDADANÍA: 15442266<br>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15442266<br>CIUDAD/MUNICIPIO: GUARNE<br>DEPARTAMENTO: VEREDA HOJAS ANCHAS<br>TELÉFONO: 02 INDEPENDIENTE<br>CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONÓMICA<br>FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) |  | <b>DATOS GENERALES DE LA PLANILLA</b><br>NÚMERO PLANILLA: 7851940415<br>TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>MES: agosto AÑO: 2022<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2022/09/09<br>DÍAS DE MORA: 0<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): 2022/09/09<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1546110074 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

| TOTAL APORTES A PENSION |                  | TOTAL APORTES A SALUD |                  | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |
|-------------------------|------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------|------------------|
| CÓDIGO                  | NOMBRE           | CÓDIGO                | NOMBRE           | CÓDIGO                                | NOMBRE           |
| 20221                   | 20221-PROTECCIÓN | 20221                 | 20221-PROTECCIÓN | 20221                                 | 20221-PROTECCIÓN |
| SUB-TOTALES:            |                  | SUB-TOTALES:          |                  | SUB-TOTALES:                          |                  |
|                         |                  |                       |                  |                                       |                  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                  | TOTAL APORTES A SALUD |                  | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |
|-------------------------|------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------|------------------|
| CÓDIGO                  | NOMBRE           | CÓDIGO                | NOMBRE           | CÓDIGO                                | NOMBRE           |
| 20221                   | 20221-PROTECCIÓN | 20221                 | 20221-PROTECCIÓN | 20221                                 | 20221-PROTECCIÓN |
| SUB-TOTALES:            |                  | SUB-TOTALES:          |                  | SUB-TOTALES:                          |                  |
|                         |                  |                       |                  |                                       |                  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                  | TOTAL APORTES A SALUD |                  | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |
|-------------------------|------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------|------------------|
| CÓDIGO                  | NOMBRE           | CÓDIGO                | NOMBRE           | CÓDIGO                                | NOMBRE           |
| 20221                   | 20221-PROTECCIÓN | 20221                 | 20221-PROTECCIÓN | 20221                                 | 20221-PROTECCIÓN |
| SUB-TOTALES:            |                  | SUB-TOTALES:          |                  | SUB-TOTALES:                          |                  |
|                         |                  |                       |                  |                                       |                  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                  | TOTAL APORTES A SALUD |                  | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |
|-------------------------|------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------|------------------|
| CÓDIGO                  | NOMBRE           | CÓDIGO                | NOMBRE           | CÓDIGO                                | NOMBRE           |
| 20221                   | 20221-PROTECCIÓN | 20221                 | 20221-PROTECCIÓN | 20221                                 | 20221-PROTECCIÓN |
| SUB-TOTALES:            |                  | SUB-TOTALES:          |                  | SUB-TOTALES:                          |                  |
|                         |                  |                       |                  |                                       |                  |

TOTAL \$ 290.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                          |                                                                           |                                   |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                            |                                                                           | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA    |                                  |
| TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA                                | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15442586                                        | NÚMERO PLANILLA: 785205867        | TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES |
| Ciudadano MANIPULO                                                       | GUARNE DEPARTAMENTO                                                       | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2022    | MES: septiembre AÑO: 2022        |
| DIRECCIÓN: VEREDA HOJAS ANCHAS                                           | TELÉFONO: 5627310                                                         | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2022    | MES: septiembre AÑO: 2022        |
| TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE                                         | CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE                                         | FECHA PAGO (dd/mm/aa): 2022/11/08 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 174658143   |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: INDIVIDUAL                                        | ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de explotación de sonidos y edición de m |                                   |                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) |                                                                           |                                   |                                  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                |            |           |           |             |      |              |            |      |
|-------------------------|----------------|------------|-----------|-----------|-------------|------|--------------|------------|------|
| CÓDIGO                  | NO. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | FSP  | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | MORA |
| 230201                  | 1              | \$ 160.000 |           |           | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 |
| SUB-TOTALES:            |                |            |           |           |             |      |              |            |      |

| TOTAL APORTES A SALUD |                |                            |       |          |       |             |             |            |      |
|-----------------------|----------------|----------------------------|-------|----------|-------|-------------|-------------|------------|------|
| CÓDIGO                | NO. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | VALOR | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | MORA |
| 115002                | 1              | \$ 0                       | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0  | \$ 127.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0 |
| SUB-TOTALES:          |                |                            |       |          |       |             |             |            |      |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |                |       |          |       |             |             |            |      |
|---------------------------------------|----------------|----------------|-------|----------|-------|-------------|-------------|------------|------|
| CÓDIGO                                | NO. COTIZANTES | INCAPACIDAD RP | VALOR | PLANILLA | VALOR | LIQUIDACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | MORA |
| 1411                                  | 1              | \$ 0           | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0  | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0 |
| SUB-TOTALES:                          |                |                |       |          |       |             |             |            |      |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                   |                 |                  |            |            |            |            |            |
|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| PENSION                       |                |                   |                 |                  |            |            |            |            |            |
| NO. IDENTIFICACIÓN            | NO. COTIZANTES | TIPO DE COTIZANTE | TIPO DE SALARIO | TIPO DE PAGO     | VALOR      | VALOR      | VALOR      | VALOR      | VALOR      |
| 15442586                      | 1              | 02-INDEPENDIENTE  | \$ 1.000.000    | 02-INDEPENDIENTE | \$ 160.000 | \$ 160.000 | \$ 160.000 | \$ 160.000 | \$ 160.000 |
| SUB-TOTALES:                  |                |                   |                 |                  |            |            |            |            |            |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                   |                 |                  |            |            |            |            |            |
|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| SALUD                         |                |                   |                 |                  |            |            |            |            |            |
| NO. IDENTIFICACIÓN            | NO. COTIZANTES | TIPO DE COTIZANTE | TIPO DE SALARIO | TIPO DE PAGO     | VALOR      | VALOR      | VALOR      | VALOR      | VALOR      |
| 15442586                      | 1              | 02-INDEPENDIENTE  | \$ 1.000.000    | 02-INDEPENDIENTE | \$ 127.000 | \$ 127.000 | \$ 127.000 | \$ 127.000 | \$ 127.000 |
| SUB-TOTALES:                  |                |                   |                 |                  |            |            |            |            |            |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                   |                 |                  |       |       |       |       |       |
|-------------------------------|----------------|-------------------|-----------------|------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| RIESGOS PROFESIONALES         |                |                   |                 |                  |       |       |       |       |       |
| NO. IDENTIFICACIÓN            | NO. COTIZANTES | TIPO DE COTIZANTE | TIPO DE SALARIO | TIPO DE PAGO     | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR | VALOR |
| 1411                          | 1              | 02-INDEPENDIENTE  | \$ 1.000.000    | 02-INDEPENDIENTE | \$ 0  | \$ 0  | \$ 0  | \$ 0  | \$ 0  |
| SUB-TOTALES:                  |                |                   |                 |                  |       |       |       |       |       |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|
| TOTAL                         |  |  |  |  |  |  |  |  |            |
|                               |  |  |  |  |  |  |  |  | \$ 295.400 |



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                                                   |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                            |                                                                                               | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                    |                                                   |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CÓDIGO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESAS:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICUP (REFORMA TRIBUTARIA) | CEDULA DE CIUDADANIA<br>GUARNE<br>VEREDA HOJAS ANCHAS<br>02-INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ÚNICO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa-mm-aa):<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 785887652<br>2022<br>0<br>2022/11/08<br>174650146 |

| TOTAL APORTES A PENSION |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | NO. COTIZANTES | COTIZACIÓN            | NO. COTIZANTES |
| 1542556                 | 1              | \$ 100.000            | 1              |
| SUB-TOTALES:            |                | \$ 100.000            | \$ 100.000     |

| TOTAL APORTES A PENSION |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | NO. COTIZANTES | COTIZACIÓN            | NO. COTIZANTES |
| 1542556                 | 1              | \$ 100.000            | 1              |
| SUB-TOTALES:            |                | \$ 100.000            | \$ 100.000     |

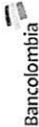
| TOTAL APORTES A PENSION |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | NO. COTIZANTES | COTIZACIÓN            | NO. COTIZANTES |
| 1542556                 | 1              | \$ 100.000            | 1              |
| SUB-TOTALES:            |                | \$ 100.000            | \$ 100.000     |

| TOTAL APORTES A PENSION |                | TOTAL APORTES A SALUD |                |
|-------------------------|----------------|-----------------------|----------------|
| CÓDIGO                  | NO. COTIZANTES | COTIZACIÓN            | NO. COTIZANTES |
| 1542556                 | 1              | \$ 100.000            | 1              |
| SUB-TOTALES:            |                | \$ 100.000            | \$ 100.000     |

TOTAL \$ 290.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                  |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                             |                                                                                                                                                                                                                                              | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                                                                                   |                                                                                                                           |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE ORAZÓN SOCIAL:<br>CÓDIGO ORAZÓN SOCIAL:<br>TIPO APORTANTE: | CEDULA DE CIUDADANIA<br>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>SEPARAMENTO<br>VEREDA NOVAS GALANES<br>C2-INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>UNICO<br>APORTANTE (CONTRIBUYENTE PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (RFL ORINA TRIBUTARIA)) | NÚMERO PLANILLA:<br>785998319<br>PERIODO COTIZACIÓN:<br>2022<br>DÍAS DE MORA:<br>0<br>FECHA PAGO (aaaa-mm-aa):<br>2022/2/23<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>100461532 | TIPO DE PLANILLA:<br>2022<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>2022<br>DÍAS DE MORA:<br>0<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>100461532 |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                | TOTAL APORTES A SALUD    |                |
|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| CÓDIGO                   | NOMBRE         | CÓDIGO                   | NOMBRE         |
| 23/201                   | ADMINISTRADORA | 23/201                   | ADMINISTRADORA |
| SUB-TOTALES:             |                | SUB-TOTALES:             |                |
| No. COTIZANTES: 1        |                | No. COTIZANTES: 1        |                |
| COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                | COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                |
| EMPLEADOR: \$ 400.000    |                | EMPLEADOR: \$ 400.000    |                |
| SOLICITUD: \$ 0          |                | SOLICITUD: \$ 0          |                |
| FSP: \$ 0                |                | FSP: \$ 0                |                |
| MORA: \$ 0               |                | MORA: \$ 0               |                |
| APORTES: \$ 400.000      |                | APORTES: \$ 400.000      |                |
| VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                | VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                |
| TOTALES: \$ 0            |                | TOTALES: \$ 0            |                |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                | TOTAL APORTES A SALUD    |                |
|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| CÓDIGO                   | NOMBRE         | CÓDIGO                   | NOMBRE         |
| EP-002                   | ADMINISTRADORA | EP-002                   | ADMINISTRADORA |
| SUB-TOTALES:             |                | SUB-TOTALES:             |                |
| No. COTIZANTES: 1        |                | No. COTIZANTES: 1        |                |
| COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                | COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                |
| EMPLEADOR: \$ 400.000    |                | EMPLEADOR: \$ 400.000    |                |
| SOLICITUD: \$ 0          |                | SOLICITUD: \$ 0          |                |
| FSP: \$ 0                |                | FSP: \$ 0                |                |
| MORA: \$ 0               |                | MORA: \$ 0               |                |
| APORTES: \$ 400.000      |                | APORTES: \$ 400.000      |                |
| VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                | VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                |
| TOTALES: \$ 0            |                | TOTALES: \$ 0            |                |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                | TOTAL APORTES A SALUD    |                |
|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| CÓDIGO                   | NOMBRE         | CÓDIGO                   | NOMBRE         |
| EP-002                   | ADMINISTRADORA | EP-002                   | ADMINISTRADORA |
| SUB-TOTALES:             |                | SUB-TOTALES:             |                |
| No. COTIZANTES: 1        |                | No. COTIZANTES: 1        |                |
| COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                | COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                |
| EMPLEADOR: \$ 400.000    |                | EMPLEADOR: \$ 400.000    |                |
| SOLICITUD: \$ 0          |                | SOLICITUD: \$ 0          |                |
| FSP: \$ 0                |                | FSP: \$ 0                |                |
| MORA: \$ 0               |                | MORA: \$ 0               |                |
| APORTES: \$ 400.000      |                | APORTES: \$ 400.000      |                |
| VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                | VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                |
| TOTALES: \$ 0            |                | TOTALES: \$ 0            |                |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                | TOTAL APORTES A SALUD    |                |
|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|
| CÓDIGO                   | NOMBRE         | CÓDIGO                   | NOMBRE         |
| EP-002                   | ADMINISTRADORA | EP-002                   | ADMINISTRADORA |
| SUB-TOTALES:             |                | SUB-TOTALES:             |                |
| No. COTIZANTES: 1        |                | No. COTIZANTES: 1        |                |
| COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                | COTIZACIÓN: \$ 400.000   |                |
| EMPLEADOR: \$ 400.000    |                | EMPLEADOR: \$ 400.000    |                |
| SOLICITUD: \$ 0          |                | SOLICITUD: \$ 0          |                |
| FSP: \$ 0                |                | FSP: \$ 0                |                |
| MORA: \$ 0               |                | MORA: \$ 0               |                |
| APORTES: \$ 400.000      |                | APORTES: \$ 400.000      |                |
| VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                | VALOR PAGADO: \$ 400.000 |                |
| TOTALES: \$ 0            |                | TOTALES: \$ 0            |                |

TOTAL \$ 725.600