

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: | 94500662                                          |  | NÚMERO PLANILLA:               | 7882385266 |          | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES          |            |          |      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | PAULO ANDRES ORTIZ RUIZ                           |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | mayo AÑO | 2023                 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES        | mayo AÑO | 2023 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | YUMBO                | DEPARTAMENTO:             | VALLE                                             |  | DÍAS DE MORA:                  | 1          |          |                      |                           |            |          |      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 8 # 20A 37     | TELÉFONO:                 | 6203333                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/06/16 |          | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |                           | 2139716827 |          |      |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                                |            |          |                      |                           |            |          |      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                                |            |          |                      |                           |            |          |      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |  |                                |            |          |                      |                           |            |          |      |
| 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              | \$ 237.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 300     | \$ 0 | \$ 237.600 | \$ 300 | \$ 237.900   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 237.600 | \$ 300 | \$ 237.900   |

| 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 |  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 185.600  | \$ 0        | \$ 300     | \$ 0        | \$ 185.600 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 185.900   |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 185.600 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 185.900   |  |

| 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  | \$ 7.800    | \$ 7.800 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 7.900     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.800 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 7.900     |

| 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 | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT              | IRP | PENSIÓN         |          |           |            | SALUD        |             |           |          | ARP                       |              |                     |          | DÍAS COT     | IBC        | CCF  |            |                                         |              |           | SENA        | ICBF     | ESAP | MINEDU |          |      |                   |              |
|                               |                |                         |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT |              |            | IBC  | COTIZACIÓN | VALOR ADRES                             | TOTAL APORTE | ADMIN     |             |          |      |        | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 94500662    | ORTIZ RUIZ PAULO ANDRES | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.484.545   |                 |                       | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.484.545 | \$ 237.600 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 237.600   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | 1.484.545    | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | 1.484.545 | \$ 94500662 | \$ 7.800 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

TOTAL \$ 431.700