

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: |  | 1090431358                                        |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4526625068                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | KEYLA STEFANY ORDONEZ CORREDOR |  | DEPARTAMENTO:             |  | NORTE DE SANTANDER                                |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | octubre AÑO               |  | 2023             |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CUCUTA                         |  | TELÉFONO:                 |  | 3005411                                           |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | AV 3 MZ 9 LOTE 5 LOS ALMENDROS |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2023/11/14                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9996586997       |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE               |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                        |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| 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              | \$ 256.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 256.000 | \$ 0 | \$ 256.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 256.000 | \$ 0 | \$ 256.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |  |  |
|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|--|--|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>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  | \$ 200.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 200.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 200.000   |  |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 200.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 200.000   |  |  |

| 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 |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 39.000   | \$ 39.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 39.000    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 39.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 39.000    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                         |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                     |          |     |              |              |                        |                                 |                 |       |          |            |                            |                |                 |              |            |          |            |                                                          |                 |          |              |              |           |        |      |       |                 |                 |                 |                 |                 |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|-----|--------------|--------------|------------------------|---------------------------------|-----------------|-------|----------|------------|----------------------------|----------------|-----------------|--------------|------------|----------|------------|----------------------------------------------------------|-----------------|----------|--------------|--------------|-----------|--------|------|-------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                         |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                     |          |     |              | PARAFISCALES |                        |                                 |                 |       |          |            |                            |                |                 |              |            |          |            |                                                          |                 |          |              |              |           |        |      |       |                 |                 |                 |                 |                 |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                                 | TIPO<br>COTIZANTE                                              | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN             |          |     |              |              | SALUD                  |                                 |                 |       |          | ARP        |                            |                |                 |              | IBC        | CCF      |            |                                                          |                 |          | SENA         | ICBF         | ESAP      | MINEDU |      |       |                 |                 |                 |                 |                 |
|                               |                    |                                         |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN               | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN   | FSP          | APORTES<br>VOLUNTARIOS | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN                 | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE | ADMIN        |            | DÍAS COT | IBC        | CENTRO DE<br>TRABAJO                                     | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT |              |              |           |        | IBC  | ADMIN | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE |
| 1                             | CC<br>1090431358   | ORDÓNEZ<br>CORREDOR<br>KEYLA<br>STEFANY | INDEPENDIE<br>NTE<br>CONTRATO<br>PRESTACION<br>DE<br>SERVICIOS |                      | \$ 1.600.000      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-<br>PORVENIR | 30       |     | \$ 1.600.000 | \$ 256.000   | \$ 0                   | \$ 0                            | \$ 0            | \$ 0  | Normal   | \$ 256.000 | EPS005-<br>SANITAS<br>S.A. | 30             |                 | \$ 1.600.000 | \$ 200.000 | \$ 0     | \$ 200.000 | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30              |          | \$ 1.600.000 | \$ 109043135 | \$ 39.000 |        | \$ 0 |       | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0            |

TOTAL

\$ 495.000