

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: |  | 71216719                                          |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:               |  | 4508926867 |  | TIPO DE PLANILLA: |  | I-INDEPENDIENTES |  |                           |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                      |  |                           |  | WILLINTON VASQUEZ CADAVID                         |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | julio AÑO         |  | 2023             |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BELLO                |  | DEPARTAMENTO:             |  | ANTIOQUIA                                         |  |  |  | DÍAS DE MORA:                  |  | 0          |  |                   |  | MES              |  | julio AÑO                 |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CRA 53 50 52         |  | TELÉFONO:                 |  | 4524030                                           |  |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2023/08/01 |  |                   |  |                  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE     |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                  |  | 9995237579                |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA              |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                  |  |                           |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | SUCURSAL             |  | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   |  | 02 - WILLINTON VASQUEZ                            |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                  |  |                           |  |
| 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              | \$ 185.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |

| 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          | \$ 145.000 | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 145.000  | \$ 0    | \$ 0 | \$ 145.000 |              |
| SUBTOTALES:           |                                        |  |  |                |                            |       |                     |       |               |            |             |             |            | \$ 145.000  | \$ 0    | \$ 0 | \$ 145.000 |              |

| 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  | \$ 28.300   | \$ 28.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 28.300    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 28.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 28.300    |

| 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                                    |     |              | IBC        | CCF         |              |                                         |          |              | SENA        | ICBF      | ESAP | MINEDU |                   |              |          |      |       |              |              |              |              |              |
|                               |                |                                 |                                                          |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 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  | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
|                               |                |                                 |                                                          |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |          |     |              | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |              |            |                                        |     |              |            |             |              |                                         |          |              |             |           |      |        |                   |              |          |      |       |              |              |              |              |              |
| 1                             | CC 71216719    | VASQUEZ CADAVID WILLINTON YAMIT | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES |                   | \$ 1.160.000   |                 |                       | NO                 |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR  | 30       |     | \$ 1.160.000 | \$ 185.600   | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 185.600 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30  | \$ 1.160.000 | \$ 145.000 | \$ 0        | \$ 145.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | \$ 1.160.000 | \$ 71216719 | \$ 28.300 | \$ 0 |        | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         |              |              |              |              |

TOTAL

\$ 358.900