

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:      |  |  |  |  | 1005060026                                        |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | DEISY YOLIMA CONTRERAS VILLAMIZAR  |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | NORTE DE SANTANDER                                |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | SILOS                              |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | 99999999                                          |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | VDA SALADOCHQUITO SECTOR LA COPITA |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE                   |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |  |  |  |
| 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 |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 41.600  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 41.600 | \$ 0 | \$ 41.600    |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 41.600 | \$ 0 | \$ 41.600    |

| 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 |
| EPS041                | NUEVA EPS CM | 1              | \$ 0                       |       | \$ 0                |       | \$ 0          | \$ 32.500 | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 32.500   | \$ 0    | \$ 0 |           | \$ 32.500    |
| SUBTOTALES:           |              |                |                            |       |                     |       |               |           |             |             |            | \$ 32.500   | \$ 0    | \$ 0 |           | \$ 32.500    |

| 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  | \$ 2.800    | \$ 2.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 2.800     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 2.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 2.800     |

| 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        |                                         | 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 | ADMIN |
| 1                             | CC 1005060026  | CONTRERAS VILLAMIZAR DEISY YOLIMA | INDEPENDIENTE  | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 1.300.000   |                 |            |            | NO                 |           | 06  |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 6        | \$ 260.000 | \$ 41.600    | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 41.600    | NUEVA EPS CM | 6        | \$ 260.000 | \$ 32.500 | \$ 0 | \$ 32.500  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6    | \$ 260.000 | 100506002 | \$ 2.800 | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  |

TOTAL \$ 76.900