

| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.300   | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 1.300 | \$ 229.100   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 1.300 | \$ 229.100   |

| 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 1.100   | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 1.100 | \$ 0      | \$ 179.100   |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 178.000  |             |            |             | \$ 178.000 | \$ 1.100 | \$ 0      | \$ 179.100   |

| 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  | \$ 7.500    | \$ 7.500 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 7.600     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.500 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 7.600     |

| 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 | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN          |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | 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 | DÍAS COT |
| 1                             | CC 78713397    | CABRALES DORICA CLIMACO RICARDO | INDEPENDIENTE CONTRATACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            | NO         |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 227.800   | EPS002-SALUD TOTAL | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0        | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | \$ 1.423.500 | \$ 78713397 | \$ 7.500 | \$ 0 |        | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 415.800</b> |
|----------------------|-------------------|

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:      |  |  |  |  | 78713397                                          |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | CLIMACO RICARDO          |  |  |  |  | CABRALEZ DORIA                 |  |  |  |  | CORDOBA                                           |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | MONTERIA                 |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | 7900000                                           |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | CR15CN38-82B/LA FLORESTA |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  |  |
| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 38.000  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 38.000 | \$ 0 | \$ 38.000    |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 38.000 | \$ 0 | \$ 38.000    |

| 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 |  |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 29.700   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 29.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 29.700    |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 29.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 29.700    |  |

| 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  | \$ 1.300    | \$ 1.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 1.300     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 1.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 1.300     |

| 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 | LWA | VAC | AVP              | VCT | IRP | PENSIÓN          |          |            |            | SEGURO SOCIAL |             |           |          | 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 | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 78713397    | CABRALES DORIA CLIMACO RICARDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 | 05        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 231001-COLFONDOS | 5        | \$ 237.250 | \$ 38.000  | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 38.000    | EPS002-SALUD TOTAL | 5        | \$ 237.250 | \$ 29.700    | \$ 0        | \$ 29.700    | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 5   | \$ 237.250 | 78713397 | \$ 1.300 | \$ 0 |      | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 69.000