

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: | 13108225 | NÚMERO PLANILLA: | 4624707911 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | CALI | DEPARTAMENTO: | JAIME CAICEDO VALENCIA | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CRA 41 E 2 52 23 | TELÉFONO: | 4025603 | DÍAS DE MORA: | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994253407 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/07 | | |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | | | | |
| TIPO EMPRESA: | ÚNICO | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| 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 | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 320.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 320.000 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 250.000 | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|-------------|--------------|------------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | 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 | \$ 0 | \$ 10.500 | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.500 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 10.500 |

| 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 | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | ARP | | | | CCF | | | | | SEN | 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 | ADMIN |
| 1 | CC 13108225 | CAICEDO VALENCIA JAIME | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 2.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 2.000.000 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 2.000.000 | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 250.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 2.000.000 | \$ 13108225 | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 580.500

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: | 13108225 | NÚMERO PLANILLA: | 4629051291 | TIPO DE PLANILLA: | N-CORRECCIONES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | CALI | DEPARTAMENTO: | JAIME CAICEDO VALENCIA | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES octubre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CRA 41 E 2 52 23 | TELÉFONO: | 4025603 | DÍAS DE MORA: | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994632440 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/11/10 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2025/10/07 |
| TIPO APORTANTE: | ACTIVIDAD ECONOMICA: | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 4624707911 | | |
| TIPO EMPRESA: | | | | | | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | | | | | | | |
| 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 | \$ 640.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 30.000 | \$ 30.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 700.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 700.000 | | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 700.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 700.000 | | |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 500.000 | | |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|-------------|--------------|-------------|------------------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | 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 | \$ 0 | \$ 20.900 | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 20.900 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 20.900 | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|------------------------|--|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|---------------------------|--------------|------------|---------------------|---------------------|------------|-------------|--------------|------------|---|---|-------------------|--------------|-------------|-----------|--------------|----------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|--------------|------|------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | 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 | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | EMPLEADOR | EMPLEADO | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | SEN | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 13108225 | CAICEDO VALENCIA JAIME | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 2.000.000 | | | | NO | | | | | A | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 2.000.000 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 320.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 2.000.000 | \$ 250.000 | \$ 0 | \$ 250.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 2.000.000 | \$ 13108225 | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 13108225 | CAICEDO VALENCIA JAIME | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 2.000.000 | | | NO | | | | | | C | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | 6.000.000 | \$ 960.000 | \$ 30.000 | \$ 30.000 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 1.020.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | 6.000.000 | \$ 750.000 | \$ 0 | \$ 750.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | 6.000.000 | \$ 13108225 | \$ 31.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | CC 13108225 | CAICEDO VALENCIA JAIME | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | \$ 2.000.000 | | | NO | | | | | | R | 01-30 | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 0 | 4.000.000 | \$ 640.000 | \$ 30.000 | \$ 30.000 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 700.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 0 | 4.000.000 | \$ 500.000 | \$ 0 | \$ 500.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 0 | 4.000.000 | \$ 13108225 | \$ 20.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | | | | | | | | | | | | | | | | |

TOTAL PAGADO: \$ 1.220.900