

| 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              | \$ 433.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 433.000 | \$ 0 | \$ 433.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 433.000 | \$ 0 | \$ 433.000   |

| 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  | \$ 338.300  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 338.300 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 338.300 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 338.300   |

| 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  | \$ 14.200   | \$ 14.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.200    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.200    |

| 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 | IBC  |
| 1                             | CC 40990041    | VALENCIA LASSO MARIA ENRIQUETA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.706.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 2.706.000 | \$ 433.000 | \$ 0         | \$ 0             | \$ 0      | \$ 0         | Normal                    | \$ 433.000   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 2.706.000 | \$ 338.300 | \$ 0        | \$ 338.300   | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | \$ 2.706.000 | \$ 40990041 | \$ 14.200 | \$ 0              |      | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 785.500</b> |
|----------------------|-------------------|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 40990041                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MARIA ENRIQUETA VALENCIA LASSO |                                                    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI DEPARTAMENTO:             | VALLE                                              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL 54 C # 41E3-41             | TELÉFONO: 4044418                                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE               | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                        | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de administración |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                          |                                                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                             |                                                    |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7991087391     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025      | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/10     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1916723567    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 433.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 433.000   |
|                       |        |                                         |            |              |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 338.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 338.300   |
|                       |        |                                         |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 14.200    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 14.200    |
|                       |        |                                         |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 785.500        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 785.500</b> |



¡Pago exitoso!

El pago se ha realizado con éxito.



SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad  
Social y Parafiscales  
Factura 7991087391

ORIGEN

Cuenta de Ahorro  
Banco de occidente  
2537

CÓDIGO ÚNICO DE SEGUIMIENTO (CUS)

1916723567

VALOR

\$ 785.500,00

REFERENCIAS

10.80.25.153  
CC  
40990041

FECHA

9 Nov. 2025 18:20

IP ORIGEN

181.50.102.3