

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:                         |  |  |  |  | 1096950216                |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | CUCUTA                       |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                                     |  |  |  |  | JORGE LEONEL ABRIL FLOREZ |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | AV 21 N 12-63 B CUNDINAMARCA |  |  |  |  | TELÉFONO:                                         |  |  |  |  | NORTE DE SANTANDER        |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE             |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:                                  |  |  |  |  | 5711750                   |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | PRIVADA                      |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:                              |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE           |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | SUCURSAL                     |  |  |  |  | Investigaciones y desarrollo experimental en el c |  |  |  |  | 2025/11/18                |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  | SUCURSAL                     |  |  |  |  | SUCURSAL / DEPENDENCIA:                           |  |  |  |  | 89 - ALCALDIA             |  |  |  |  |
| 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              | \$ 243.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 243.200 | \$ 0 | \$ 243.200   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 243.200 | \$ 0 | \$ 243.200   |

| 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  | \$ 190.000  |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0       | \$ 190.000 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 190.000 |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 190.000  |             |            |             | \$ 190.000 | \$ 0       | \$ 0      |              | \$ 190.000 |

| 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  | \$ 37.100   | \$ 37.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 37.100    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 37.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 37.100    |

| 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 | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 1096950216  | ABRIL FLOREZ JORGE LEONEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.520.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.520.000 | \$ 243.200 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 243.200   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 1.520.000 | \$ 190.000 | \$ 0        | \$ 190.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | \$ 1.520.000 | \$ 109695021 | \$ 37.100 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         |

TOTAL PAGADO: \$ 470.300

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                |                              |                           |                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                         | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1096950216                                        |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                       |                              | JORGE LEONEL ABRIL FLOREZ |                                                   |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                            | CUCUTA                       | DEPARTAMENTO:             | NORTE DE SANTANDER                                |  |
| DIRECCIÓN:                                                                   | AV 21 N 12-63 B CUNDINAMARCA | TELÉFONO:                 | 5711750                                           |  |
| TIPO APORTANTE:                                                              | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |  |
| TIPO EMPRESA:                                                                | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Investigaciones y desarrollo experimental en el c |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                       | SUCURSAL                     | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 89 - ALCALDIA                                     |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO |                              |                           |                                                   |  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |           |     |                   |                           |     |           |     |            |
|--------------------------------|------------|-----------|-----|-------------------|---------------------------|-----|-----------|-----|------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7995451381 |           |     | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES          |     |           |     |            |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | diciembre | AÑO | 2025              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO | 2025       |
| DÍAS DE MORA:                  |            |           |     | 0                 |                           |     |           |     |            |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |           |     | 2025/11/19        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     |           |     | 1940637766 |

| 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              | \$ 243.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 243.200 | \$ 0 | \$ 243.200   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 243.200 | \$ 0 | \$ 243.200   |

| 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 |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 190.000  |             | \$ 0       |             | \$ 0    | \$ 190.000 | \$ 0       | \$ 190.000   |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 190.000  | \$ 0    | \$ 0       | \$ 190.000 |              |

| 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  | \$ 37.100   | \$ 37.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 37.100    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 37.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 37.100    |

| 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 |
| 1                             | CC 1096950216  | ABRIL FLOREZ JORGE LEONEL | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.520.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.520.000 | \$ 243.200 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0     | Normal                    | \$ 243.200   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 1.520.000 | \$ 190.000 | \$ 0        | \$ 190.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | \$ 1.520.000 | \$ 109695021 | \$ 37.100 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 470.300</b> |
|----------------------|-------------------|