

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: |  | 41963801                                          |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4630793706                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | DIANA CAROLINA PATINO HENAO |  | DEPARTAMENTO:             |  | QUINDIO                                           |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CIRCASIA                    |  | TELÉFONO:                 |  | 7777777                                           |  | DÍAS DE MORA:            |  | 13                             |  | octubre AÑO               |  | octubre AÑO      |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CARRERA 16 #4-48            |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2025/11/18                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9994719831       |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE            |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| 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              | \$ 229.900 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.900   | \$ 0 | \$ 229.900 | \$ 1.900 | \$ 231.800   |  |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            |      | \$ 229.900 | \$ 1.900 | \$ 231.800   |  |  |

| 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 |  |
| EPS037                | EPS037-NUEVA EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 179.600  | \$ 0        | \$ 1.500   | \$ 0        | \$ 179.600 | \$ 1.500 | \$ 0      | \$ 181.100   |  |
| SUBTOTALES:           |                  |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 179.600 | \$ 1.500 | \$ 0      | \$ 181.100   |  |

| 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           |                |                             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |             |     |     |     |         |     |     |     | PARAFISCALES |                    |       |           |            |      |            |      |                     |                           |              |                  |     |           |            |      |            |                                         |      |           |             |             |              |       |          |      |                   |              |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                     | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES        |     |     |     |     |     |             |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |              |                    | SALUD |           |            |      |            |      | ARP                 |                           |              | DÍAS COT         | IBC | CCF       |            |      | SENA       | ICBF                                    | ESAP | MINEDU    |             |             |              |       |          |      |                   |              |      |
|                               |                |                             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | ING              | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR         | VSP | VST | SLN | COM     | IGE | LMA | VAC | AVP          | VCT                | IRP   | ADMIN     | DÍAS COT   | IBC  | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES VOLUNTARIOS | 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 41963801    | PATINO HENAO DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |                  |     |     |     |     |     | 24-30 01-23 |     |     |     |         |     |     |     |              | 25-14 COLPENSIONES | 30    | 1.436.684 | \$ 229.900 | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0                | Normal                    | \$ 229.900   | EPS037-NUEVA EPS | 30  | 1.436.684 | \$ 179.600 | \$ 0 | \$ 179.600 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30   | 1.436.684 | \$ 41963801 | \$ 7.500    | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0 |

TOTAL PAGADO:

\$ 420.500