

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:    | 4376623                                           | NÚMERO PLANILLA:               |     | 4631930200 | TIPO DE PLANILLA:         |      | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                 | NOLBYS HERNAN VARGAS LONDONO |                                                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES | noviembre  | AÑO                       | 2025 | 2025             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARMENIA                         | DEPARTAMENTO:                | QUINDIO                                           | DÍAS DE MORA:                  |     | 0          | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES  | noviembre        |
| DIRECCIÓN:                                                                | BARRIO 1 MAYO MANZ B # 1 PISO 2 | TELÉFONO:                    | 1111111                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |     | 2025/11/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |      | 9994798841       |
| 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 |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR |  |  | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 0    | \$ 227.800   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 0    | \$ 227.800   |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |              |                   |                               |       |                        |       |               |            |             |                |            |                |         |      |            |              |  |
|-----------------------|--------------|-------------------|-------------------------------|-------|------------------------|-------|---------------|------------|-------------|----------------|------------|----------------|---------|------|------------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA        |              | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR<br>ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD    |       | SALDO A FAVOR |            | LIQUIDACIÓN |                | MORA       |                | TOTALES |      |            |              |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE       |                   | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO<br>AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR      | COTIZACIÓN  | VALOR<br>ADRES | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO  | VALOR PAGADO |  |
| EPS041                | NUEVA EPS CM | 1                 | \$ 0                          | \$ 0  | \$ 0                   | \$ 0  | \$ 0          | \$ 178.000 | \$ 0        | \$ 0           | \$ 0       | \$ 178.000     | \$ 0    | \$ 0 | \$ 178.000 |              |  |
| SUBTOTALES:           |              |                   |                               |       |                        |       |               |            |             |                |            | \$ 178.000     | \$ 0    | \$ 0 | \$ 178.000 |              |  |

| 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        | \$ 7.500   | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.500     |  |  |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            | \$ 7.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.500     |  |  |

| 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 | 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  |
| 1                             | CC 4376623     | VARGAS LONDONO NOLBYS HERNAN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.423.500 | \$ 227.800   | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 227.800   | NUEVA EPS CM | 30       | 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 178.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | 1.423.500 | \$ 4376623 | \$ 7.500 | \$ 0   |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 413.300