

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                                |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      | 14698489                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 7768379083 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | RODRIGO ALBERTO ESCOBAR GARCIA |                                                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | octubre AÑO               | 2020             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | PALMIRA              | DEPARTAMENTO:                  | VALLE                                             | DÍAS DE MORA:                  |            | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 29 # 36 - 21 | TELÉFONO:                      | 2873769                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/10/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 784232308        |
| 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              | \$ 242.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 242.600 | \$ 0 | \$ 242.600   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 242.600 | \$ 0 | \$ 242.600   |  |

| 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  | UPC        | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 189.600  | \$ 0       | \$ 0       | \$ 0 | \$ 189.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 189.600   |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             | \$ 189.600 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 189.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 189.600   |  |

| 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        | \$ 8.000   | \$ 8.000 | \$ 0     | \$ 0      | \$ 8.000     |          |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |          | \$ 8.000 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 8.000 |

| 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         |          |           |            |              |             | SEGURIDAD SOCIAL |          |                           |              | SALUD               |          |           |              | ARP    |              |                                         | DÍAS COT | IBC       | CCF         |          |                   |              |          | SEN  | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                |                                |                                                          |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR        | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN   | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN                                   |          |           | DÍAS COT    | IBC      | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT |      |      |      |        |
| 1                             | CC 14698489    | ESCOBAR GARCIA RODRIGO ALBERTO | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES |                   | \$ 1.516.060   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.516.060 | \$ 242.600 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | Normal                    | \$ 242.600   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | 1.516.060 | \$ 189.600   | \$ 0   | \$ 189.600   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 1.516.060 | \$ 14698489 | \$ 8.000 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 |      |        |

TOTAL \$ 440.200