



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: |    | 10774190                                          |  |                           |  |                          |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | JAIME FARITH BUSTOS NEGRETTE |                           |    | CORDOBA                                           |  | I-INDEPENDIENTES          |  | 2026                     |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | MONTERIA                     | DEPARTAMENTO:             |    | 2026                                              |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | TV 4 N 9 25 GRANJA           | TELÉFONO:                 |    | 0                                                 |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES                      |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE:          |    | 2026/04/06                                        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 199565357                |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                      | I-INDEPENDIENTE           |    |                                                   |  |                           |  |                          |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                        | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |    | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                           |  |                          |  |  |
| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 285.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 285.800 | \$ 0 | \$ 285.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 285.800 | \$ 0 | \$ 285.800   |

| 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 |  |
| ESSC07                | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 223.300  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 223.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 223.300   |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 223.300  |             |            |             | \$ 223.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 223.300   |  |

| 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  | \$ 9.400    | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.400     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.400     |

| 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  | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 10774190    | BUSTOS NEGRETTE JAIME FARITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 230201-PROTECCION | 30       |     | \$ 1.786.218 | \$ 285.800       | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 285.800 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30  |              | \$ 1.786.218 | \$ 223.300   | \$ 0     | \$ 223.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30       |      | \$ 1.786.218 | \$ 10774190 | \$ 9.400 |     | \$ 0              |              | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

TOTAL PAGADO:

\$ 518.500

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                              |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |            |                                        |                |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------|------------|----------------------------------------|----------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:    | 10774190                                          | NÚMERO PLANILLA:                | 6017001760 | TIPO DE PLANILLA:                      | N-CORRECCIONES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | JAIME FARITH BUSTOS NEGRETTE |                                                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS        | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:              |                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MONTERIA             | DEPARTAMENTO:                | CORDOBA                                           |                                 | marzo AÑO  | MES                                    | marzo AÑO      |
| DIRECCIÓN:                                                                | TV 4 N 9 25 GRANJA   | TELÉFONO:                    | 7839642                                           | DÍAS DE MORA:                   | 0          |                                        |                |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:             | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2026/04/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   | 247563334      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:         | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 6012177208 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2026/04/06     |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                |                              |                                                   |                                 |            |                                        |                |
| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 7.300   | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 7.300 | \$ 0 | \$ 7.300     |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 7.300 | \$ 0 | \$ 7.300     |

| 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 |
| ESSC07                | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 5.700    | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 5.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 5.700     |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 5.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 5.700     |

| 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  | \$ 200      | \$ 200  | \$ 0 | \$ 0      | \$ 200       |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 200  | \$ 0 | \$ 0      | \$ 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              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN |                   |     |              | SEGURO SOCIAL |                     |      |                           |              |        | ARP        |                                        |            |              | DÍAS COT   | IBC  | CCF          |                                        |          |              |                   | IBCF     | ESAP | MINEDU |              |       |              |              |
|                               |                |                              |                                                |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |         |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 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 | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 10774190    | BUSTOS NEGRETTE JAIME FARITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     | A       |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 230201-PROTECCIÓN | 30  | \$ 1.786.218 | \$ 285.800    | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 285.800 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30         | \$ 1.786.218 | \$ 223.300 | \$ 0 | \$ 223.300   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30       | \$ 1.786.218 | \$ 10774190       | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |
| 2                             | CC 10774190    | BUSTOS NEGRETTE JAIME FARITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     | C 01-30 |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 230201-PROTECCIÓN | 30  | \$ 1.831.832 | \$ 293.100    | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 293.100 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30         | \$ 1.831.832 | \$ 229.000 | \$ 0 | \$ 229.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30       | \$ 1.831.832 | \$ 10774190       | \$ 9.600 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |
| 3                             | CC 10774190    | BUSTOS NEGRETTE JAIME FARITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     | R 01-30 |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 230201-PROTECCIÓN | 0   | \$ 45.614    | \$ 7.300      | \$ 0                | \$ 0 | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 7.300   | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 0          | \$ 45.614    | \$ 5.700   | \$ 0 | \$ 5.700     | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 0        | \$ 45.614    | \$ 10774190       | \$ 200   | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 13.200</b> |
|----------------------|------------------|

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:    | 10774190                                          |  | NÚMERO PLANILLA:                | 6017163477 | TIPO DE PLANILLA:                      |     | N-CORRECCIONES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | JAIME FARITH BUSTOS NEGRETTE |                                                   |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS        | MES        | marzo                                  | AÑO | 2026           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MONTERIA             | DEPARTAMENTO:                | CORDOBA                                           |  | DÍAS DE MORA:                   | 4          |                                        |     |                |
| DIRECCIÓN:                                                                | TV 4 N 9 25 GRANJA   | TELÉFONO:                    | 7839642                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2026/04/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |     | 252556645      |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:             | I-INDEPENDIENTE                                   |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 6017001760 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |     | 2026/04/23     |
| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 10.100  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 100     | \$ 0 | \$ 10.100 | \$ 100 | \$ 10.200    |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 10.100 | \$ 100 | \$ 10.200    |

| 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 |  |
| ESSC07                | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 7.900    | \$ 0        | \$ 100     | \$ 0        | \$ 7.900 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 8.000     |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 7.900 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 8.000     |  |

| 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  | \$ 300      | \$ 300  | \$ 100 | \$ 0      | \$ 400       |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 300  | \$ 100 | \$ 0      | \$ 400       |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |                    |            |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |         |                   |     |              |            |                     |              |       |       |          |            |                                        |             |              |            |              |            |                                        |     |                   |             |          |      |        |              |       |              |              |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|--------------------|------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-------------------|-----|--------------|------------|---------------------|--------------|-------|-------|----------|------------|----------------------------------------|-------------|--------------|------------|--------------|------------|----------------------------------------|-----|-------------------|-------------|----------|------|--------|--------------|-------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |                    |            | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |       |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |         |                   |     |              |            |                     | PARAFISCALES |       |       |          |            |                                        |             |              |            |              |            |                                        |     |                   |             |          |      |        |              |       |              |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | REFORMA EXTRANJERO | 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          |            |                                        |     |                   | SEN         | ICBF     | ESAP | MINEDU |              |       |              |              |
|                               |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |                    |            |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN   | DÍAS COT          | IBC | COTIZACIÓN   | FSP        | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR    | TOTAL | ADMIN | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN                             | VALOR ADRES |              |            | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT                               | IBC | CENTRO DE TRABAJO |             |          |      |        | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 10774190    | BUSTOS NEGRETTE JAIME FARITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |            |                    | NO         |           |     |     |     |     |     | A   | 01-30 |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |         | 230201-PROTECCIÓN | 30  | \$ 1.831.832 | \$ 293.100 | \$ 0                | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0  | Normal   | \$ 293.100 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30          | \$ 1.831.832 | \$ 229.000 | \$ 0         | \$ 229.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 1.831.832      | \$ 10774190 | \$ 9.600 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |
| 2                             | CC 10774190    | BUSTOS NEGRETTE JAIME FARITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |            |                    | NO         |           |     |     |     |     |     | C   | 01-30 |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |         | 230201-PROTECCIÓN | 30  | \$ 1.895.000 | \$ 303.200 | \$ 0                | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0  | Normal   | \$ 303.200 | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 30          | \$ 1.895.000 | \$ 236.900 | \$ 0         | \$ 236.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 1.895.000      | \$ 10774190 | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |
| 3                             | CC 10774190    | BUSTOS NEGRETTE JAIME FARITH | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |            |                    | NO         |           |     |     |     |     |     | R   | 01-30 |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |         | 230201-PROTECCIÓN | 0   | \$ 63.168    | \$ 10.100  | \$ 0                | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0  | Normal   | \$ 10.100  | ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS | 0           | \$ 63.168    | \$ 7.900   | \$ 0         | \$ 7.900   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 0   | \$ 63.168         | \$ 10774190 | \$ 300   | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |