

## 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: | 33818168  | NÚMERO PLANILLA:               | <b>4647033284</b> | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | JENNY CECILIA ECHEVERRI GALLEGO     | DEPARTAMENTO:             | QUINDIO   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES               | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | CALARCA                             | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | DÍAS DE MORA:                  | 3                 |                           | AÑO              |
| DIRECCIÓN:  | CALLE 40 #29-26 CENTRO SEGUNDO PISO | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/04/20        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9996501211       |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE                    | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 01 - SUCURSAL 1                                   |                                |                   |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                             |                           |   |                                |                   |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | SUCURSAL                            |                           |   |                                |                   |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                     |                           |   |                                |                   |                           |                  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |               |             |                   |  |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|---------------|-------------|-------------------|--|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           |             |              | FSP        |      | MORA              |               | TOTALES     |                   |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA          | DESCUENTO   | VALOR PAGADO      |  |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 373.900 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 800     | \$ 0 | \$ 373.900        | \$ 800        | \$ 0        | \$ 374.700        |  |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 373.900</b> | <b>\$ 800</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 374.700</b> |  |

| 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  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 1              | \$ 0                       | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0          | \$ 292.100 | \$ 0        | \$ 600            | \$ 0          | \$ 292.100  | \$ 600            | \$ 0 | \$ 292.700 |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |                    |                |                            |       |                     |       |               |            |             | <b>\$ 292.100</b> | <b>\$ 600</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 292.700</b> |      |            |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |  |                |                     |       |                      |          |             |            |         |                  |               |              |                  |
|---------------------------------------|--|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|------------------|---------------|--------------|------------------|
| ADMINISTRADORA                        |  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | MORA    |                  | 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                 | \$ 0     | \$ 24.400   | \$ 24.400  | \$ 100  | \$ 0             | \$ 0          | \$ 24.500    |                  |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |  |                |                     |       |                      |          |             |            |         | <b>\$ 24.400</b> | <b>\$ 100</b> | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 24.500</b> |

| 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 | TAE | TAP | COR       | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN           |          |           |                  | SALUD        |             |           |          | ARP                       |                    |       |           | CCF        |            |             |  |       |              |             |                   |              |          |      |       |              |              |              |              |              |  |  |
|                               |                |                                 |                |                                  |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 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 | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |  |  |
| 1                             | CC 33818168    | ECHEVERRI GALLEGO JENNY CECILIA | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 2.336.400   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCION | 30       | 2.336.400 | \$ 373.900       | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | Normal   | \$ 373.900                | EPS005-SANITAS S.A | 30    | 2.336.400 | \$ 292.100 | \$ 0       | \$ 292.100  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30    | 2.336.400    | \$ 33818168 | \$ 24.400         | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |  |  |

**TOTAL PAGADO: \$ 691.900**