

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 32794310                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JANE ALCIRA GARCIA VENTURA                     |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:                     | ATLANTICO                 |
| DIRECCIÓN:                                                                | ATLANTICO TELÉFONO:                            | 8888888                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                 |
|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>4649781814</b> | TIPO DE PLANILLA:               |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: marzo        | PERIODO COTIZACIÓN              |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                |
| DÍAS DE MORA:                  | 30                |                                 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/05/07        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996707794 |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 424.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 424.000   |
|                       |        |                                        |            |              |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 331.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 331.200   |
|                       |        |                                        |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600021839            | 14-4   | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A     | 1          | \$ 64.700    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 64.700    |
|                       |        |                                        |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 803.200        |
| VALOR MORA:          | \$ 16.700         |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 819.900</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: |    | 32794310                                          |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4649781814 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | JANE ALCIRA GARCIA VENTURA |                           |    | ATLANTICO                                         |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES        |  | marzo AÑO                 |  | 2026             |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BARRANQUILLA               | DEPARTAMENTO:             |    | 02-INDEPENDIENTE                                  |  | DÍAS DE MORA:            |  | 30         |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | ATLANTICO                  | TELÉFONO:                 |    | 8888888                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2026/05/07 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9996707794       |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA                    | CLASE APORTANTE:          |    | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | ÚNICO                      | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |    | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |                            |                           |    |                                                   |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |  |
| 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              | \$ 415.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 8.600   | \$ 0 | \$ 415.400 | \$ 8.600 | \$ 424.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 415.400 | \$ 8.600 | \$ 424.000   |

| 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 |  |  |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 324.500  | \$ 0        | \$ 6.700   | \$ 0        | \$ 324.500 | \$ 6.700 | \$ 0      | \$ 331.200   |  |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 324.500 | \$ 6.700 | \$ 0      | \$ 331.200   |  |  |

| 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 |
| 14-4                                  | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 63.300   | \$ 63.300 | \$ 1.400 | \$ 0      | \$ 64.700    |
| SUBTOTALES:                           |                                    |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 63.300 | \$ 1.400 | \$ 0      | \$ 64.700    |

| 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 |
| 1                             | CC 32794310    | GARCIA VENTURA JANE ALCIRA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 2.595.840   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 2.595.840 | \$ 415.400   | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 415.400   | 30    | 2.595.840 | \$ 324.500 | \$ 0     | \$ 324.500 | 14-4- SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 30          | 2.595.840 | \$ 32794310 | \$ 63.300 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              |