

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:      |  |  |  |  | 16948213  |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  |  |  |  |  | CALI                 |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | HENRY ALBERTO AMEZQUITA CORREA                    |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   |  |  |  |  | CLL 42N #3N-23       |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | VALLE   |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:  |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE     |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | 3144371   |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:   |  |  |  |  | PRIVADA              |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 2026/05/04  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:   |  |  |  |  | ÚNICO                |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Otras actividades de servicio de información n.c. |  |  |  |  |
| 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 |  |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR |  |  | 1              | \$ 303.200 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 0    | \$ 303.200   |  |  |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            |      | \$ 303.200 | \$ 0    | \$ 303.200   |  |  |

| 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 |  |  |
| EPS018                | EPS018-S.O.S. | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 236.900  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 0       | \$ 236.900   |  |  |
| SUBTOTALES:           |               |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            | \$ 236.900     | \$ 0       | \$ 0 | \$ 236.900 |              |  |  |

| 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  | \$ 9.900    | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |
| SUBTOTALES:                           |  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                |                |           |      |              |  |
|---|----------------|----------------|-----------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                                |                | No. COTIZANTES | TOTALES   |      |              |  |
| CÓDIGO  | NOMBRE         |                | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |  |
| CCF57   | CCF57-COMFANDI | 1              | \$ 11.400 | \$ 0 | \$ 11.400    |  |
| SUBTOTALES:                                   |                |                | \$ 11.400 | \$ 0 | \$ 11.400    |  |

| 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         |          |              |            |      |      | SALUD               |      |                           |               |       |          | ARP |            |             |               | DÍAS COT | IBC        | CCF   |          | SENA          | ICBF | ESAP      | MINEDU     |     |                   |               |          |     |
|                               |                |                                |  |                   |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | FSP  |      | APORTES VOLUNTARIOS |      | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE |          |            | ADMIN | DÍAS COT |               |      |           |            | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC |
| 1                             | CC 16948213    | AMEZQUITA CORREA HENRY ALBERTO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.894.999   |                 |            | NO         |                    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.894.999    | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 |                           |               |       |          |     |            |             |               | Normal   | \$ 303.200 |       |          | EPS018-S.O.S. | 30   | 1.894.999 | \$ 236.900 |     |                   |               |          |     |

TOTAL PAGADO: \$ 561.400