

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--|--|---|---|---|---|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CÉDULA DE CIUDADANÍA BARRANCABERMEJA CALLE 52 # 35 94 02-INDEPENDIENTE PRIVADA SUCURSAL | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: SAYURI PAOLA PACHECO CAMBRONEL DEPARTAMENTO: SANTANDER TELÉFONO: 6103999 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | 1098707763 SANTANDER 6103999 I-INDEPENDIENTE NO | NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 4641567066 MES marzo AÑO 2026 0 2026/03/06 | TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: | I-INDEPENDIENTES 2026 MES marzo AÑO 4414883356 |

| 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 | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 300.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 300.800 |

| 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 235.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 235.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 235.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 235.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 235.000 | |

| 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 | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 45.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 45.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 45.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 45.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 45.800 |

| 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 | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | ADMIN | TOTAL APORTI | TOTAL APORTI | TOTAL APORTI | ESAP | TOTAL APORTI |
| 1 | CC 1098707763 | PACHECO CAMBRONEL SAYURI PAOLA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | \$ 1.880.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | \$ 1.880.000 | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 300.800 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | \$ 1.880.000 | \$ 235.000 | \$ 0 | \$ 235.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | \$ 1.880.000 | 109870776 | \$ 45.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL PAGADO: \$ 581.600