

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: |  | 1095918232                     |  | NÚMERO PLANILLA:                                  |  | 4654116901 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | JONATHAN FABIAN CENTENO ARIZA |                           |  | SANTANDER                      |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS                          |  | MES        |  | abril AÑO                 |  | 2026             |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | SAN VICENTE DE CHUCURI        |                           |  | DEPARTAMENTO:                  |  | DÍAS DE MORA:                                     |  | 11         |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 8 # 22-28               |                           |  | TELÉFONO:                      |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):                          |  | 2026/05/22 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9996871259       |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE              |                           |  | CLASE APORTANTE:               |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |            |  |                           |  |                  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                       |                           |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |            |  |                           |  |                  |  |
| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS |  |  | 1              | \$ 280.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 2.300   | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 2.300 | \$ 282.500   |
| SUBTOTALES:             |                  |  |  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 280.200 | \$ 2.300 | \$ 282.500   |

| 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 |  |  |
| EPS037                | EPS037-NUEVA EPS | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 218.900  | \$ 0        | \$ 1.800   | \$ 0        | \$ 218.900 | \$ 1.800 | \$ 0      | \$ 220.700   |  |  |
| SUBTOTALES:           |                  |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 218.900 | \$ 1.800 | \$ 0      | \$ 220.700   |  |  |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |               |                |           |        |              |  |
|-----------------------------------------------|---------------|----------------|-----------|--------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                                |               | No. COTIZANTES | TOTALES   |        |              |  |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE        |                | APORTES   | MORA   | VALOR PAGADO |  |
| CCF39                                         | CCF39-CAJASAN | 1              | \$ 35.100 | \$ 300 | \$ 35.400    |  |
| SUBTOTALES:                                   |               |                | \$ 35.100 | \$ 300 | \$ 35.400    |  |

| 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 | 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 APOORTE | ADMIN        | DÍAS COT   | IBC              | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE |            |      | ADMIN      | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE |      |              |               |           | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL APOORTE |
| 1                             | CC 1095918232  | CENTENO ARIZA JONATHAN FABIAN | INDEPEND       |                   | \$ 1.750.905   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |         | 231001-COLFONDOS | 30  |            | \$ 1.750.905 | \$ 280.200  | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | \$ 0          | Normal       | \$ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30         |             | \$ 1.750.905  | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 218.900 |          |     | \$ 0              | \$ 0          | 30   | \$ 1.750.905 | CCF39-CAJASAN | \$ 35.100 | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0          |

TOTAL PAGADO:

\$ 538.600