

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: | 1096254751                                        |  | NÚMERO PLANILLA:                | 6021664456 |           | TIPO DE PLANILLA:                      | N-CORRECCIONES |           |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                       |                           | JUAN DAVID RODRIGUEZ MORENO                       |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS        | MES        | abril AÑO | 2026                                   | MES            | abril AÑO |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANCABERMEJA       | DEPARTAMENTO:             | SANTANDER                                         |  | DÍAS DE MORA:                   | 15         |           | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:              | 2026           |           |
| DIRECCIÓN:                                                                | BR GALAN CAVIPETROL 2 | TELÉFONO:                 | 99999999                                          |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2026/05/29 |           | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   | 346592429      |           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE      | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 4648076920 |           | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2026/04/28     |           |
| 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 |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR |  |  | 1              | \$ 39.800  | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 500     | \$ 0 | \$ 39.800 | \$ 500  | \$ 40.300    |  |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            |      | \$ 39.800 | \$ 500  | \$ 40.300    |  |

| 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 |  |
| EPS037                | EPS037-NUEVA EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 31.100   | \$ 0        | \$ 400     | \$ 0        | \$ 31.100 | \$ 400 | \$ 0      | \$ 31.500    |  |
| SUBTOTALES:           |                  |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 31.100 | \$ 400 | \$ 0      | \$ 31.500    |  |

| 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 |
| 14-7                                  | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 2.600    | \$ 2.600 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 2.700     |
| SUBTOTALES:                           |                          |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 2.600 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 2.700     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                             |                                                |                   |                |                 |            |                    |           |                  |     |     |     |     |     |       |     |     |         |     |     |     |     |                 |     |              |              |      |            |             |              |        |            |                  |          |              |            |             |              |                          |          |              |                   |              |          |     |       |              |              |              |              |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|--------------------|-----------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----|--------------|--------------|------|------------|-------------|--------------|--------|------------|------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|--------------------------|----------|--------------|-------------------|--------------|----------|-----|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                             |                                                |                   |                |                 |            |                    |           | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |       |     |     |         |     |     |     |     |                 |     |              | PARAFISCALES |      |            |             |              |        |            |                  |          |              |            |             |              |                          |          |              |                   |              |          |     |       |              |              |              |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                     | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES |                  |     |     |     |     |     |       |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     | SALUD           |     |              |              |      | ARP        |             |              |        | DÍAS COT   | IBC              | CCF      |              |            |             |              |                          |          |              |                   |              |          |     |       |              |              |              |              |
|                               |                |                             |                                                |                   |                |                 |            |                    | ING       | RET              | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP   | VST | SLN | COM     | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT             | IRP | ADMIN        | DÍAS COT     | IBC  | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | 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 |
| 1                             | CC 1096254751  | RODRIGUEZ MORENO JUAN DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.750.905   |                 |            | NO                 |           |                  |     |     |     | A   |     |       |     |     |         |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 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   | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 30       | \$ 1.750.905 | \$ 109625475      | \$ 18.300    | \$ 0     |     | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |
| 2                             | CC 1096254751  | RODRIGUEZ MORENO JUAN DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.750.905   |                 |            | NO                 |           |                  |     |     |     | C   |     | 01-30 |     |     |         |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30  | \$ 2.000.000 | \$ 320.000   | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0         | Normal | \$ 320.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30       | \$ 2.000.000 | \$ 250.000 | \$ 0        | \$ 250.000   | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 30       | \$ 2.000.000 | \$ 109625475      | \$ 20.900    | \$ 0     |     | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |
| 3                             | CC 1096254751  | RODRIGUEZ MORENO JUAN DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.750.905   |                 |            | NO                 |           |                  |     |     |     | R   |     | 01-30 |     |     |         |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 0   | \$ 249.095   | \$ 39.800    | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0         | Normal | \$ 39.800  | EPS037-NUEVA EPS | 0        | \$ 249.095   | \$ 31.100  | \$ 0        | \$ 31.100    | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 0        | \$ 249.095   | 109625475         | \$ 2.600     | \$ 0     |     | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

TOTAL PAGADO:

\$ 74.500