

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: |  | 37753704                                          |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4651283074                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | BARRANCABERMEJA      |  | DEPARTAMENTO:             |  | SANTANDER                                         |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | MAYO AÑO                  |  | 2026             |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CLL 77 B N 22 - 61   |  | TELÉFONO:                 |  | 1111111                                           |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | 02-INDEPENDIENTE     |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2026/05/29                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9996947549       |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA              |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | ÚNICO                |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 261.500 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 261.500 | \$ 0 | \$ 261.500   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 261.500 | \$ 0 | \$ 261.500   |

| 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 |  |
| MIN002                | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 1                 |                               | \$ 0  |                        | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 204.300  | \$ 0           | \$ 0       | \$ 0           | \$ 204.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 204.300   |  |
| SUBTOTALES:           |                                |                   |                               |       |                        |       |               |       |             |                |            |                | \$ 204.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 204.300   |  |

| 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  | \$ 39.900   | \$ 39.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 39.900    |
| SUBTOTALES:                           |                          |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 39.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 39.900    |

| 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 | FSP  | APORTES VOLUNTARIOS | 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 APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |      |
| 1                             | CC 37753704    | CASTELLANOS QUINONEZ BEATRIZ HELENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.750.905   |                 |            |            | NO                 |           | 28  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 28       | 1.634.178 | \$ 261.500 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 261.500 | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 28           | 1.634.178   | \$ 204.300   | \$ 0     | \$ 204.300 | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A | 28       | 1.634.178 | \$ 37753704 | \$ 39.900 |        | \$ 0 |                   | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0 |

TOTAL PAGADO:

\$ 505.700