

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16378451             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | RAFAEL DAVID VARGAS FAJARDO |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI DEPARTAMENTO:          | VALLE                                          |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL 5A # 38A 14             | TELÉFONO: 3330000                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                          |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 5250763072 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: mayo  | PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026  | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/06/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997026428    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 1          | \$ 500.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 500.900   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 391.300   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 391.300   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 16.400    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 16.400    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 908.600        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 908.600</b> |

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:      |  |  |  |  | 16378451                                          |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:        |  |  |  |  | CALI                                                                      |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | RAFAEL DAVID VARGAS FAJARDO                       |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:             |  |  |  |  | CLL 5A # 38A 14                                                           |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | VALLE                                             |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                    |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE                                                          |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | 3330000                                           |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:               |  |  |  |  | PRIVADA                                                                   |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 2026/06/04                                        |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                 |  |  |  |  | ÚNICO                                                                     |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:        |  |  |  |  | APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  | NO                             |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:                                  |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | 5250763072                                        |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS                          |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | MES                                               |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | mayo AÑO                                          |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | 2026                                              |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | DÍAS DE MORA:                                     |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | 0                                                 |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | 2026/06/04                                        |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                              |  |  |  |  |
|                               |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  | 9997026428                                        |  |  |  |  |

| 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              | \$ 500.900 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 500.900 | \$ 0 | \$ 500.900   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 500.900 | \$ 0 | \$ 500.900   |

| 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 |  |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 391.300  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 391.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 391.300   |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 391.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 391.300   |  |

| 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 |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 16.400   | \$ 16.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 16.400    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 16.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 16.400    |

| 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         |          |              |              |              | SEGURIDAD SOCIAL |           |          |                           |              | SALUD                                 |          |              | ARP        |             |              | DÍAS COT                               | IBC | CCF          |             | SENA      | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |
|                               |                |                             |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 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 |
| 1                             | CC 16378451    | VARGAS FAJARDO RAFAEL DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 3.130.400   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 3.130.400 | \$ 500.900   | \$ 0         | \$ 0             | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 500.900   | CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | \$ 3.130.400 | \$ 391.300 | \$ 0        | \$ 391.300   | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 3.130.400 | \$ 16378451 | \$ 16.400 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |