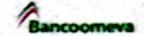




PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |         |                                                                                                              |                                       |                                                                                                          |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                                               |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                    |         | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                               |                                       |                                                                                                          |                        |
| TIPO IDENTIFICACION:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA): | CÉDULA DE CIUDADANÍA:<br>OCURA<br>CARRERA 19 N. 6-53<br>92 INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ACTIVIDAD ECONOMICA:<br>ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>YERSON JUAN MANZANO RODRIGUEZ<br>NORTE DE SANTANDER<br>9895889<br>1 INDEPENDIENTE<br>Comercio al por menor de bebidas y productos del | 1978958 | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS:<br>MES mayo AÑO 2025<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa):<br>2025/05/07 | 1750880885<br>2025<br>0<br>2025/05/07 | TIPO DE PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>MES mayo AÑO 2025<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN:<br>000074388 | INDEPENDIENTE:<br>2025 |

| ADMINISTRADORA |                      | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTAL      |              |
|----------------|----------------------|----------------|------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE               |                | EMPLEADOR  | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | VALOR PAGADO |
| 25-14          | 25-14 COLPENSACIONES | 1              | \$ 280.200 | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:      |                      |                |            |           |             |              |            |      | \$ 280.200 | \$ 280.200   |

| ADMINISTRADORA |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTAL      |              |
|----------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | VALOR PAGADO |
| EPS005         | EPS005 SANITAS S.A | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 216.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 216.900 | \$ 216.900   |
| SUBTOTAL:      |                    |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 216.900  |             |            |             | \$ 216.900 | \$ 216.900   |

| ADMINISTRADORA |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTAL   |              |
|----------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|--------------|
| CÓDIGO         | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | VALOR PAGADO |
| 14-23          | 14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0    | \$ 0         |
| SUBTOTAL:      |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 0        |             |            |             | \$ 0    | \$ 0         |

| DATOS DEL COTIZANTE |                               |               |                |                   |                |                 |                          |                          |                          | LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |     |            |              |             |           |                           |               |                    |     | SEGURIDAD SOCIAL |             |               |            |                                  |            |             |               |      |  |
|---------------------|-------------------------------|---------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----|------------|--------------|-------------|-----------|---------------------------|---------------|--------------------|-----|------------------|-------------|---------------|------------|----------------------------------|------------|-------------|---------------|------|--|
| Nº                  | IDENTIFICACIÓN                | NOMBRES       | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN | PENSIONES                     |     |            |              |             |           |                           |               |                    |     | SEGURIDAD SOCIAL |             |               |            |                                  |            |             |               |      |  |
|                     |                               |               |                |                   |                |                 |                          |                          |                          | ADMIN                         | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | INDICADOR TAREFA ESPECIAL | TOTAL APORTES | ADMIN              | IBC | COTIZACIÓN       | VALOR ADRES | TOTAL APORTES | ADMIN      | IBC                              | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTES |      |  |
| CC 19789588         | MANZANO RODRIGUEZ YERSON JUAN | INDEPENDIENTE | EXONERADO      |                   | \$ 1.750.800   |                 |                          |                          |                          | 25-14 COLPENSACIONES          |     | 1.750.800  | \$ 280.200   | \$ 0        | \$ 0      | Normal                    | \$ 280.200    | EPS005 SANITAS S.A |     | 1.750.800        | \$ 216.900  | \$ 0          | \$ 216.900 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A |            | 1.750.800   | \$ 0          | \$ 0 |  |

TOTAL PAGADO: \$ 508.300

Let. banco.