

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:                         |  | NÚMERO PLANILLA:                |  | TIPO DE PLANILLA:                      |  | N-CORRECCIONES |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                                      | 1065608812                                        |  | 4658306320                      |  |                                        |  | 2026           |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | BARRANQUILLA                         | MARIA DANIELA DAZA ZULETA                         |  | MES                             |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:              |  | MES            |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CRA 52 NÚMERO 92-61 ALTOS DE RÍO MAR | DEPARTAMENTO:                                     |  | marzo AÑO                       |  |                                        |  | marzo AÑO      |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE                     | TELÉFONO:                                         |  | 2026                            |  |                                        |  |                |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                              | CLASE APORTANTE:                                  |  | 80                              |  |                                        |  |                |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                                | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |  | 9997242691     |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                                      | ACTIVIDAD ECONOMICA:                              |  | 2026/06/26                      |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 2026/04/06     |  |
|                                                                           |  |                                      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  |                                        |  |                |  |
|                                                                           |  |                                      | 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 |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 100     | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 100     | \$ 0 | \$ 100  | \$ 100 | \$ 200       |  |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 100  | \$ 100 | \$ 200       |  |

| 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 |  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 0        | \$ 0    | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         |  |

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

| 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 |
| 1                             | CC 1065608812  | DAZA ZULETA MARIA DANIELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 2.909.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | A 01-30 |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 2.383.711 | \$ 381.400 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 381.400 | EPS005-SANITAS S.A | 30         | 2.383.711   | \$ 298.000   | \$ 0  | \$ 298.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | 2.383.711 | \$ 106560881      | \$ 12.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  |
| 2                             | CC 1065608812  | DAZA ZULETA MARIA DANIELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 2.909.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | C 01-30 |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 2.383.800 | \$ 381.500 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 381.500 | EPS005-SANITAS S.A | 30         | 2.383.800   | \$ 298.000   | \$ 0  | \$ 298.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | 2.383.800 | \$ 106560881      | \$ 12.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  |
| 3                             | CC 1065608812  | DAZA ZULETA MARIA DANIELA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 2.909.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | R 01-30 |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 0        | \$ 89     | \$ 100     | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 100     | EPS005-SANITAS S.A | 0          | \$ 89       | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0       | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 0   | \$ 89     | \$ 106560881      | \$ 0      | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0  |

TOTAL PAGADO: \$ 200