



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE PREVIO AL PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                            |                           | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                   |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------|--|---------------------------|--|------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1040181394                                       |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4657670721 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                            |                           | YUDY ANDREA SILVA CARMONA                        |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES        |  | junio AÑO                 |  | 2026             |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | RETIRO                     | DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                                        |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0          |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | VEREDA NAZARETH PARTE ALTA | TÉLEFONO:                 | 3145362                                          |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2026/06/19 |  | junio AÑO                 |  | 2026             |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                  |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
| 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 |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |  |  | 1              | \$ 84.100  | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0      | \$ 84.100 | \$ 0      | \$ 84.100    |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            | \$ 84.100 | \$ 0      | \$ 84.100 |              |  |

| 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  | \$ 65.700   | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 65.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 65.700    |  |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 65.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 65.700    |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                    |                   |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                           |          |            |            |              |      |                        |      |                                 |                 |                                                         |          |              |            |                |                 |       |          |      |                         |                 |          |      |       |                 |      |      |      |      |
|-------------------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|----------|------------|------------|--------------|------|------------------------|------|---------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------|----------|--------------|------------|----------------|-----------------|-------|----------|------|-------------------------|-----------------|----------|------|-------|-----------------|------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                    |                   |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                           |          |            |            | PARAFISCALES |      |                        |      |                                 |                 |                                                         |          |              |            |                |                 |       |          |      |                         |                 |          |      |       |                 |      |      |      |      |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                            | TIPO<br>COTIZANTE | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN                   |          |            |            |              |      | SEGURIDAD SOCIAL       |      |                                 |                 |                                                         |          | PARAFISCALES |            |                |                 |       |          |      |                         |                 |          |      |       |                 |      |      |      |      |
|                               |                    |                                    |                   |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN                     | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | FSP          |      | APORTES<br>VOLUNTARIOS |      | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                                                   | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | CENTRO<br>DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL<br>APORTE | CCF  | SENA | ICBF | ESAP |
| 1                             | CC<br>1040181394   | SILVA<br>CARMONA<br>JUDY<br>ANDREA | INDEPEND          |                      | \$ 1.750.905      |                    |                          | NO                    | 22  |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 9        | \$ 525.272 | \$ 84.100  | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0                   | \$ 0 | Normal                          | \$ 84.100       | CIA<br>SURAMERI<br>CANA DE<br>SERVICIO<br>S DE<br>SALUD | 9        | \$ 525.272   | \$ 65.700  | \$ 0           | \$ 65.700       |       |          | \$ 0 |                         | \$ 0            |          | \$ 0 |       | \$ 0            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |