

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:      |  |  |  |  | 29230766             |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | HENY YOJANA CANDELO ORTEGA                        |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:               |  |  |  |  | 4658316636           |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | BUENAVENTURA                                      |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  |  |  |  | MES                  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | CALLE 2 #12A-54                                   |  |  |  |  | junio AÑO                      |  |  |  |  | 2026                 |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE                                  |  |  |  |  | DÍAS DE MORA:                  |  |  |  |  | 0                    |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | PRIVADA                                           |  |  |  |  | 2026/07/01                     |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  | ÚNICO                                             |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 9997294259           |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | 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              | \$ 307.000 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0       | \$ 307.000 | \$ 0       | \$ 307.000   |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            | \$ 307.000 | \$ 0       | \$ 307.000 |              |  |

| 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 |  |
| EPS012                | EPS012-COMFENALCO VALLE | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 239.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 239.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 239.900   |  |
| SUBTOTALES:           |                         |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 239.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 239.900   |  |

| 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  | \$ 10.100   | \$ 10.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 10.100    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 10.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 10.100    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |                    |              |           |            |            |      |                     |                           |          |            |                         |       |           |            |      |            |                                        |     |            |             |              |       |          |     |                   |              |       |              |              |              |              |  |  |  |  |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|--------------------|--------------|-----------|------------|------------|------|---------------------|---------------------------|----------|------------|-------------------------|-------|-----------|------------|------|------------|----------------------------------------|-----|------------|-------------|--------------|-------|----------|-----|-------------------|--------------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|--|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |                    | PARAFISCALES |           |            |            |      |                     |                           |          |            |                         |       |           |            |      |            |                                        |     |            |             |              |       |          |     |                   |              |       |              |              |              |              |  |  |  |  |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES |                  |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     | SALUD              |              |           |            |            | ARP  |                     |                           | DÍAS COT | IBC        | CCF                     |       |           | SENA       | ICBF | ESAP       | MINEDU                                 |     |            |             |              |       |          |     |                   |              |       |              |              |              |              |  |  |  |  |
|                               |                |                            |                                                |                   |                |                 |                       |                    | ING       | RET              | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE     | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP                | 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 29230766    | CANDELO ORTEGA HENY YOJANA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.918.700   |                 |                       | NO                 |           |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30           | 1.918.700 | \$ 307.000 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0                      | Normal   | \$ 307.000 | EPS012-COMFENALCO VALLE | 30    | 1.918.700 | \$ 239.900 | \$ 0 | \$ 239.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | 1.918.700  | \$ 29230766 | \$ 10.100    |       | \$ 0     |     | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |              |              |  |  |  |  |

TOTAL PAGADO:

\$ 557.000