

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:   |  | 32731471                                          |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 6029141551 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                      | MARIA ESTHER CORREA VASQUEZ |  | 2026                                              |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES        |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | 2026             |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | SANTA MARTA          | DEPARTAMENTO:               |  | MAGDALENA                                         |  | DÍAS DE MORA:            |  | 156        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 504596757        |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 109 A N 86-44  | TELÉFONO:                   |  | 3773367                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2026/07/23 |  |                           |  |                  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:            |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:        |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                          |  |            |  |                           |  |                  |  |
| 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              | \$ 42.700  | \$ 0                | \$ 0      |  |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 4.700   | \$ 0 | \$ 42.700 | \$ 4.700 | \$ 47.400 |              |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |  |  |             |              |            |      | \$ 42.700 | \$ 4.700 | \$ 47.400 |              |

| 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              | \$ 320.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 30.800  | \$ 0 | \$ 320.000 | \$ 30.800 | \$ 350.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 320.000 | \$ 30.800 | \$ 350.800   |

| 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  | \$ 250.000  | \$ 0        | \$ 24.100  | \$ 0        | \$ 250.000 | \$ 24.100 | \$ 0      | \$ 274.100   |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 250.000  |             | \$ 24.100  |             | \$ 250.000 | \$ 24.100 | \$ 0      | \$ 274.100   |

| 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  | \$ 10.500   | \$ 10.500 | \$ 1.100 | \$ 0      | \$ 11.600    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 10.500 | \$ 1.100 | \$ 0      | \$ 11.600    |

| 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              | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |              |            | SEGURO 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 32731471    | CORREA VASQUEZ MARIA ESTHER | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.000.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 2.000.000 | \$ 320.000 | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 320.000   | EPS005-SANITAS S.A | 30       | \$ 2.000.000 | \$ 250.000 | \$ 0        | \$ 250.000   | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 2.000.000 | \$ 32731471 | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 636.500</b> |
|----------------------|-------------------|