

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                              |                        |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:    | 1129577713             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | DAVID IGNACIO GONZALEZ CELIS |                        |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | GALAPA               | DEPARTAMENTO:                | ATLANTICO              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 7 61 43        | TELÉFONO:                    | 1111111                |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:             | I-INDEPENDIENTE        |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:         | Actividades jurídicas. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                              |                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                              | NO                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |     |                  |           |
|--------------------------------|------------|---------------------------|-----|------------------|-----------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 6028043996 | TIPO DE PLANILLA:         |     | I-INDEPENDIENTES |           |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |                  |           |
| DÍAS DE MORA:                  | 2026       | julio                     | AÑO | 2026             |           |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 13         |                           |     |                  |           |
|                                | 2026/08/18 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     |                  | 576174704 |

| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 448.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 4.500   | \$ 0 | \$ 448.000 | \$ 4.500 | \$ 452.500   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 448.000 | \$ 4.500 | \$ 452.500   |

| 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 350.000  | \$ 0        | \$ 3.500   | \$ 0        | \$ 350.000 | \$ 3.500 | \$ 0      | \$ 353.500   |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 350.000  |             | \$ 3.500   |             | \$ 350.000 | \$ 3.500 | \$ 0      | \$ 353.500   |

| 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  | \$ 14.700   | \$ 14.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.900    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.900    |

| 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           |          |              |            | SEGURIDAD 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 1129577713  | GONZALEZ CELIS DAVID IGNACIO | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.800.000   |                 |                       | NO                 |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230201-PROTECCION | 30       | \$ 2.800.000 | \$ 448.000 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 448.000   | EPS002-SALUD TOTAL | 30       | \$ 2.800.000 | \$ 350.000 | \$ 0         | \$ 350.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 2.800.000 | \$ 112957771 | \$ 14.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 820.900</b> |
|----------------------|-------------------|

| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 448.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 3.700   | \$ 0 | \$ 448.000 | \$ 3.700 | \$ 451.700   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 448.000 | \$ 3.700 | \$ 451.700   |

| 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 350.000  | \$ 0        | \$ 2.900   | \$ 0        | \$ 350.000 | \$ 2.900 | \$ 0      | \$ 352.900   |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 350.000  |             | \$ 2.900   |             | \$ 350.000 | \$ 2.900 | \$ 0      | \$ 352.900   |

| 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  | \$ 14.700   | \$ 14.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.900    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.900    |

| 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           |          |              |            | SEGURIDAD 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 1129577713  | GONZALEZ CELIS DAVID IGNACIO | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.800.000   |                 |                       | NO                 |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230201-PROTECCION | 30       | \$ 2.800.000 | \$ 448.000 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 448.000   | EPS002-SALUD TOTAL | 30       | \$ 2.800.000 | \$ 350.000 | \$ 0         | \$ 350.000   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30  | \$ 2.800.000 | \$ 112957771 | \$ 14.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 819.500</b> |
|----------------------|-------------------|



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:    | 1129577713             | NÚMERO PLANILLA:               | 6020660724 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | DAVID IGNACIO GONZALEZ CELIS |                        | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | 2026             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | GALAPA               | DEPARTAMENTO:                | ATLANTICO              | DÍAS DE MORA:                  | mayo AÑO   |                           | mayo AÑO         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 7 61 43        | TELÉFONO:                    | 1111111                | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/06/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 358868567        |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:             | I-INDEPENDIENTE        |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:         | Actividades jurídicas. |                                |            |                           |                  |
| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 448.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 448.000 | \$ 0 | \$ 448.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 448.000 | \$ 0 | \$ 448.000   |

| 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 |  |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 350.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 350.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 350.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 350.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 350.000   |  |

| 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  | \$ 14.700   | \$ 14.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.700    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 14.700    |

| 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 APOORTE | ADMIN      | DÍAS COT           | IBC          |           |            | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |                                        |      |           |              | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE |           |          |  |  |
|                               |                |                              |                |                                  |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                   |          |           |            |       | SUSISTENCIA         | SOLIDARIDAD |                           |               |            |                    |              |           |            |            |             |                                        |      |           |              |               |       |          |      |                   |               |          |      |       |               |               |               |               |               | EMPLEADOR | EMPLEADO |  |  |
|                               |                |                              |                |                                  |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                   |          |           |            |       |                     |             |                           |               |            |                    |              |           |            |            |             |                                        |      |           |              |               |       |          |      |                   |               |          |      |       |               |               |               |               |               |           |          |  |  |
|                               |                |                              |                |                                  |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                   |          |           |            |       |                     |             |                           |               |            |                    |              |           |            |            |             |                                        |      |           |              |               |       |          |      |                   |               |          |      |       |               |               |               |               |               |           |          |  |  |
| 1                             | CC 1129577713  | GONZALEZ CELIS DAVID IGNACIO | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 2.800.000   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCIÓN | 30       | 2.800.000 | \$ 448.000 | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0        | \$ 0                      | Normal        | \$ 448.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30           | 2.800.000 | \$ 350.000 | \$ 0       | \$ 350.000  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30   | 2.800.000 | \$ 112957771 | \$ 14.700     | \$ 0  |          | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0          | \$ 0     | \$ 0 |       |               |               |               |               |               |           |          |  |  |

TOTAL PAGADO: \$ 812.700



| 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 |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 448.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 4.500   | \$ 0 | \$ 448.000 | \$ 4.500 | \$ 452.500   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 448.000 | \$ 4.500 | \$ 452.500   |

| 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 350.000  | \$ 0        | \$ 3.600   | \$ 0        | \$ 350.000 | \$ 3.600 | \$ 0      | \$ 353.600   |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       | \$ 350.000  |             | \$ 3.600   |             | \$ 350.000 | \$ 3.600 | \$ 0      | \$ 353.600   |

| 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  | \$ 14.700   | \$ 14.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.900    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 14.900    |

| 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           |          |     |              | SEGURIDAD 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 | DÍAS COT | IBC  | ADMIN |
| 1                             | CC 1129577713  | GONZALEZ CELIS DAVID IGNACIO | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.800.000   |                 |                       | NO                 |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230201-PROTECCION | 30       |     | \$ 2.800.000 | \$ 448.000       | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 448.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 30  |            | \$ 2.800.000 | \$ 350.000   | \$ 0     | \$ 350.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30       |      | \$ 2.800.000 | \$ 112957771 | \$ 14.700 | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 821.000</b> |
|----------------------|-------------------|