

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:      | 4168834                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 4659463365 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                          | VICTOR DANIEL BARRERA SIABATTO |                                                  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | TUNJA                    | DEPARTAMENTO:                  | BOYACA                                           | DÍAS DE MORA:                  | 0          |                           |                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 10 NO 25-93 APTO 404 | TELÉFONO:                      | 7432191                                          | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/07/27 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9997560988       |
| 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 |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 280.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |  |

| 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 |  |
| MIN002                | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 218.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |  |
| SUBTOTALES:           |                                |                |                            |       |                     |       |               |       |             | \$ 218.900  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |  |

| 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        | \$ 9.200   | \$ 9.200 | \$ 0     | \$ 0      | \$ 9.200     |          |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |          |             |            |          | \$ 9.200 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 9.200 |

| 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         |          |           |            |              | 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 | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 4168834     | BARRERA SIABATTO VICTOR DANIEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.750.905   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.750.905 | \$ 280.200 | \$ 0         | \$ 0          | \$ 0      | Normal   | \$ 280.200                | MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION | 30           | 1.750.905 | \$ 218.900 | \$ 0       | \$ 218.900  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30    | 1.750.905 | \$ 4168834 | \$ 9.200 | \$ 0 |                   | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         |

TOTAL PAGADO: \$ 508.300