

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:       | 1098629877                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 4664486136 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | PAULA VALENTINA VESGA HERNANDEZ |                                                   | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES        | agosto AÑO                | 2026             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANCABERMEJA      | DEPARTAMENTO:                   | SANTANDER                                         | DÍAS DE MORA:                  |            | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO   |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 18A N 55 - 15    | TELÉFONO:                       | 6112334                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/08/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9997846471       |
| 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 |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 384.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 384.000 | \$ 0 | \$ 384.000   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 384.000 | \$ 0 | \$ 384.000   |  |

| 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 |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 300.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 300.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 300.000   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 300.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 300.000   |

| 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  | \$ 12.600   | \$ 12.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 12.600    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 12.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 12.600    |

| 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 | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |              |            | SALUD        |             |           |          | ARP                       |               |                    |          | DÍAS COT     | IBC        | CCF  |            | SENA                                   | ICBF | ESAP         | MINEDU       |             |               |       |          |      |                   |               |       |               |
|                               |                |                                 |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN              | DÍAS COT |              |            | IBC  | COTIZACIÓN |                                        |      |              |              | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | ADMIN | TOTAL APOORTE |
| 1                             | CC 1098629877  | VESGA HERNANDEZ PAULA VALENTINA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.400.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 2.400.000 | \$ 384.000 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 384.000    | EPS005-SANITAS S.A | 30       | \$ 2.400.000 | \$ 300.000 | \$ 0 | \$ 300.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30   | \$ 2.400.000 | \$ 109862987 | \$ 12.600   | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0          |

TOTAL PAGADO: \$ 696.600