

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                      |                           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA                 | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1006414511                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 4440255680           | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES     |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | HATO COROZAL                         | DEPARTAMENTO:             | YEFERSON ALEXANDER GARCIA RUBIANO                 | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES febrero AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES febrero AÑO 2022 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | URBAN RINCONES DE PIEDEMONTE CASA 11 | TELÉFONO:                 | CASANARE                                          | DÍAS DE MORA:                  | 0                    |                           |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | 02-INDEPENDIENTE                     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/04/06           | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9999416288           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | PRIVADA                              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades ejecutivas de la administración públi |                                |                      |                           |                      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | ÚNICO                                |                           |                                                   |                                |                      |                           |                      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |                                      |                           |                                                   |                                |                      |                           |                      |
| 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              | \$ 160.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 160.000   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 160.000   |  |

| 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 |  |
| EPSC25                | EPSC25-CAPRESOCA EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 125.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 125.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 125.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                      |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 125.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 125.000   |  |

| 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        | \$ 24.400  | \$ 24.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 24.400    |  |  |  |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            | \$ 24.400 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 24.400    |  |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                            |                                                                          |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                     |          |           |            |              |                        |                                 |                 |        |            |                              |            |                |                 |       |            |                                                          |                      |                 |              |           |     |       |                 |                 |                 |      |      |      |        |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------|----------|-----------|------------|--------------|------------------------|---------------------------------|-----------------|--------|------------|------------------------------|------------|----------------|-----------------|-------|------------|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|--------------|-----------|-----|-------|-----------------|-----------------|-----------------|------|------|------|--------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                            |                                                                          |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                     |          |           |            | PARAFISCALES |                        |                                 |                 |        |            |                              |            |                |                 |       |            |                                                          |                      |                 |              |           |     |       |                 |                 |                 |      |      |      |        |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                                    | TIPO<br>COTIZANTE                                                        | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN             |          |           |            |              | SEGURO SOCIAL          |                                 |                 |        |            | SALUD                        |            |                |                 |       | ARP        |                                                          |                      |                 |              | IBC       | CCF |       |                 |                 |                 | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                    |                                            |                                                                          |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | FSP          | APORTES<br>VOLUNTARIOS | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN  | DÍAS COT   | IBC                          | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE | ADMIN | DÍAS COT   | IBC                                                      | CENTRO DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT     |           | IBC | ADMIN | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE |      |      |      |        |
| 1                             | CC<br>1006414511   | GARCIA<br>RUBIANO<br>YEFERSON<br>ALEXANDER | INDEPENDIE<br>NTE<br>VOLUNTARIO<br>AL SISTEMA<br>DE RIESGOS<br>LABORALES |                      | \$ 1.000.000      |                    |                          | NO                    | 01  | 28        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-<br>PORVENIR | 30       | 1.000.000 | \$ 160.000 | \$ 0         | \$ 0                   | \$ 0                            | \$ 0            | Normal | \$ 160.000 | EPSC25-<br>CAPRESO<br>CA EPS | 30         | 1.000.000      | \$ 125.000      | \$ 0  | \$ 125.000 | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30                   | 1.000.000       | \$ 100641451 | \$ 24.400 |     | \$ 0  |                 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |        |

TOTAL \$ 309.400