

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                         |  |                           |  |                                                       |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                           |  |             |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|------------|--|---------------------------|--|-------------|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | NIT                     |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  | 901468492                                             |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:               |  | 7972942183 |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | E-EMPLEADOS |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |  | DEPARTAMENTO:             |  | CREACIONES PUBLICITARIAS Y MANTENIMIENTO LOCATIVO SAS |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | abril AÑO                 |  | 2025        |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | TRANSV 12A 129D-27      |  | TELÉFONO:                 |  | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL                             |  |  |  | DÍAS DE MORA:                  |  | 6          |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MAYO AÑO    |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | 01-EMPLEADOR            |  | CLASE APORTANTE:          |  | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES                      |  |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2025/05/28 |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 1511825503  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA                 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Publicidad.                                           |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |             |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | ÚNICO                   |  |                           |  |                                                       |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |             |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |                         |  |                           |  |                                                       |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |             |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                         |  | SI                        |  |                                                       |  |  |  |                                |  |            |  |                           |  |             |  |  |  |

| 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              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 900     | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 900  | \$ 228.700   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 900  | \$ 228.700   |  |

| 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 |  |
| EPS008                | EPS008-COMPENSAR | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 57.000   | \$ 0        | \$ 300     | \$ 0        | \$ 57.000 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 57.300    |  |
| SUBTOTALES:           |                  |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 57.000   |             |            |             | \$ 57.000 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 57.300    |  |

| 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 |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 14.900   | \$ 14.900 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 15.000    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 14.900 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 15.000    |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |             |                |           |        |              |  |
|-----------------------------------------------|-------------|----------------|-----------|--------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                                |             | No. COTIZANTES | TOTALES   |        |              |  |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE      |                | APORTES   | MORA   | VALOR PAGADO |  |
| CCF21                                         | CCF21-CAFAM | 1              | \$ 57.000 | \$ 300 | \$ 57.300    |  |
| SUBTOTALES:                                   |             |                | \$ 57.000 | \$ 300 | \$ 57.300    |  |

| 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  | ADMIN | TOTAL APOORTE | SEN  | 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 |    |           |                |           |      |       |               |      |      |      |        |
|                               |                |                                     |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |              | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR           | EMPLEADO |                           |               |                  |          |           |            |             |               |                  |          |           |                   |               |    |           |                |           |      |       |               |      |      |      |        |
| 1                             | CC 80196808    | CASTIBLANCO GRANADOS JONNATHAN ABEL | DEPEND         |                   | \$ 1.423.500   | FIJO            |            |            | SI                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.423.500 | \$ 227.800   | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                | \$ 0     | Normal                    | \$ 227.800    | EPS008-COMPENSAR | 30       | 1.423.500 | \$ 57.000  | \$ 0        | \$ 57.000     | 14-11 - ARL SURA | 30       | 1.423.500 | \$ 1743001        | \$ 14.900     | 30 | 1.423.500 | \$ CCF21-CAFAM | \$ 57.000 | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0          | \$ 0 | \$ 0 |      |        |