

## 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: | 11315294                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 7850802711              | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | HERNAN ROJAS MARTINEZ              | DEPARTAMENTO:             | TOLIMA                                            | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES septiembre AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2022 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | IBAGUE                             | TELÉFONO:                 | 7777777                                           | DÍAS DE MORA:                  | 0                       | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1697248219              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 7 N 68 22 CONJUNTO YAKAIRA | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/10/10              |                           |                         |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                   | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |                         |                           |                         |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                            |                           |                                                   |                                |                         |                           |                         |
| 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 | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 160.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 160.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 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 |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 43.500   | \$ 43.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 43.500    |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 43.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 43.500    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                       |                |                                            |                |                 |             |           |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |    |                    |          |           |              |                     |             |                           |              |           |            |                    |          |           |            |             |              |                  |          |           |             |           |                   |      |      |      |        |
|-------------------------------|----------------|-----------------------|----------------|--------------------------------------------|----------------|-----------------|-------------|-----------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|--------------------|----------|-----------|--------------|---------------------|-------------|---------------------------|--------------|-----------|------------|--------------------|----------|-----------|------------|-------------|--------------|------------------|----------|-----------|-------------|-----------|-------------------|------|------|------|--------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                       |                |                                            |                |                 |             |           |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |    |                    |          |           | PARAFISCALES |                     |             |                           |              |           |            |                    |          |           |            |             |              |                  |          |           |             |           |                   |      |      |      |        |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES               | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE                          | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLABORADOR | EXTRAJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SEN | COM              | RJE | LMA | VAC | AVP | VCT | RP | PENSIÓN            |          |           |              |                     |             |                           |              |           |            | SEGURIDAD SOCIAL   |          |           |            |             |              |                  |          |           |             |           |                   |      |      |      |        |
|                               |                |                       |                |                                            |                |                 |             |           |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |    | PENSIÓN            |          |           |              | APORTES VOLUNTARIOS |             | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD     |            |                    |          |           | ARP        |             |              |                  |          | IAS COT   | IBC         | CCF       |                   | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
|                               |                |                       |                |                                            |                |                 |             |           |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |    | ADMIN              | DIAS COT | IBC       | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA        | SOLIDARIDAD |                           |              | EMPLEADOR | EMPLEADO   | ADMIN              | DIAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN            | DIAS COT |           |             | IBC       | CENTRO DE TRABAJO |      |      |      |        |
| 1                             | CC 11315294    | ROJAS MARTINEZ HERNAN | INDEPENDIENTE  | VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | \$ 1.000.000   |                 |             | NO        |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |    | 25-14 COLPENSIONES | 90       | 1.000.000 | \$ 160.000   | \$ 0                | \$ 0        | \$ 0                      | \$ 0         | Normal    | \$ 160.000 | EPS002-SALUD TOTAL | 90       | 1.000.000 | \$ 125.000 | \$ 0        | \$ 125.000   | 14-11 - ARL SURA | 90       | 1.000.000 | \$ 11315294 | \$ 43.500 | \$ 0              | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   |

**TOTAL \$ 328.500**