

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE  |   |   |   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |   |  |  |
|--|---|---|---|---|---|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:<br>CIUDAD/MUNICIPIO:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>TIPO EMPRESA:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | CEDULA DE CIUDADANIA<br>SANTA MARTA<br>CALLE 29 K 2 30-30 SANTA ANA<br>02-INDEPENDIENTE<br>PRIVADA<br>ÚNICO | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:<br>DEPARTAMENTO:<br>TELÉFONO:<br>CLASE APORTANTE:<br>ACTIVIDAD ECONOMICA: | 1082926160<br>KEILER FAVIAN VELASQUEZ BARRIOS<br>MAGDALENA<br>7777777<br>I-INDEPENDIENTE<br>Actividades reguladoras y facilitadoras de la act<br>NO | NÚMERO PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN OTROS<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | MES<br>abril AÑO<br>2023<br>0<br>2023/04/10 | TIPO DE PLANILLA:<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>NÚMERO AUTORIZACIÓN: | I-INDEPENDIENTES<br>2023<br>MES<br>abril AÑO<br>347540 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |             |                   |
|-------------------------|----------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------------|
| CÓDIGO                  | ADMINISTRADORA | NOMBRE          | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES           |             |                   |
|                         |                |                 |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA        | VALOR PAGADO      |
| 230301                  |                | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 185.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 185.600        | \$ 0        | \$ 185.600        |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 185.600</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 185.600</b> |

| TOTAL APORTES A SALUD |                |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |                   |             |             |                   |      |           |              |
|-----------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|------|-----------|--------------|
| CÓDIGO                | ADMINISTRADORA | NOMBRE             | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                   | MORA        |             | TOTALES           |      |           |              |
|                       |                |                    |                | 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  | \$ 145.000  | \$ 0              | \$ 0        | \$ 0        | \$ 145.000        | \$ 0 | \$ 0      | \$ 145.000   |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |                |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             | <b>\$ 145.000</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 145.000</b> |      |           |              |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                |                           |                |                     |       |                      |          |             |            |             |                  |             |             |                  |
|---------------------------------------|----------------|---------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-------------|------------------|-------------|-------------|------------------|
| CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA | NOMBRE                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | MORA        |                  | TOTALES     |             |                  |
|                                       |                |                           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES          | MORA        | DESCUENTO   | VALOR PAGADO     |
| 14-7                                  |                | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 | \$ 0     | \$ 28.300   | \$ 0       | \$ 28.300   | \$ 0             | \$ 0        | \$ 28.300   |                  |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |                |                           |                |                     |       |                      |          |             |            |             | <b>\$ 28.300</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 28.300</b> |

| 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 | TAE | TDP | TAP       | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |                  |            | SALUD        |             |           |          | ARP                       |                    |       |           | CCF        |            |             |                           |              | SEN       | 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 | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE |
| 1                             | CC 1082926160  | VELASQUEZ BARROS KEILER FAVIAN | INDEPENDIENTE  | VOLUNTARIO        | \$ 1.160.000   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.160.000        | \$ 185.600 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | Normal   | \$ 185.600                | EPS002-SALUD TOTAL | 30    | 1.160.000 | \$ 145.000 | \$ 0       | \$ 145.000  | 14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A. | 30           | 1.160.000 | \$ 28.300 | \$ 0 | \$ 28.300 |          | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0          |               |               |               |

**TOTAL \$ 358.900**