

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:      |  |  |  |  | 79402199        |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | RICARDO JIMENEZ VERGARA                           |  |  |  |  | ANTIOQUIA                      |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | 2987949                                           |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 1081888561      |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |  |  |  | NO                             |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | ÚNICO                                             |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |

| 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 |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |  | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 300     | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 300 | \$ 208.300   |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 300 | \$ 208.300   |  |

| 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 |  |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  | \$ 0        | \$ 300     | \$ 0        | \$ 162.500 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 162.800   |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 300 | \$ 0      | \$ 162.800   |  |

| 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  | \$ 56.600   | \$ 56.600 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 56.700    |  |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 56.600 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 56.700    |  |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                        |                |           |        |              |  |
|-----------------------------------------------|------------------------|----------------|-----------|--------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA                                |                        | No. COTIZANTES | TOTALES   |        |              |  |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE                 |                | APORTES   | MORA   | VALOR PAGADO |  |
| CCF04                                         | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1              | \$ 26.000 | \$ 100 | \$ 26.100    |  |
| SUBTOTALES:                                   |                        |                | \$ 26.000 | \$ 100 | \$ 26.100    |  |

| 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 | FSP  |       | APORTES VOLUNTARIOS |      | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN  | DÍAS COT   | IBC                              | COTIZACIÓN | VALOR ADRES  |            |      | TOTAL APORTE | ADMIN            |      |              |             |           | DÍAS COT | IBC          | CENTRO DE TRABAJO      | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 79402199    | JIMENEZ VERGARA RICARDO | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES |                   | \$ 1.300.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0 |                           |              | Normal | \$ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30         | \$ 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 162.500   | 14-11 - ARL SURA | 30   | \$ 1.300.000 | \$ 79402199 | \$ 56.600 | 30       | \$ 1.300.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 26.000    | \$ 0  | \$ 0         |

TOTAL \$ 453.900