

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: | 6771996                                           | NÚMERO PLANILLA:               | 7998154469 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                      | DEPARTAMENTO:             | CESAR DAVID LOPEZ ARENAS                          | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES        | diciembre         | AÑO                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL              | TELÉFONO:                 | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL                         | DÍAS DE MORA:                  |            | 0                 |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 132 NO. 45 A 19 INT 6 APTO 306 | CLASE APORTANTE:          | 4775719                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            | 2025/12/05        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                     | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                   | 1985532704           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                              |                           | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |            |                   |                      |
| 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 | VALOR PAGADO |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 787.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 787.200 | \$ 0 | \$ 787.200   |  |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 787.200 | \$ 0 | \$ 787.200   |  |

| 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 |  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 615.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 615.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 615.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             | \$ 615.000  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 615.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 615.000   |  |

| 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        | \$ 25.700  | \$ 25.700 | \$ 0      | \$ 0      | \$ 25.700    |           |  |  |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |           | \$ 25.700 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 25.700 |  |  |

| 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 APOORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN   | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE |            |                                         | ADMIN | DÍAS COT  |              |         |           |        | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | ADMIN | TOTAL APOORTE |
| 1                             | CC 6771996     | LOPEZ ARENAS CESAR DAVID | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     | 01-30 |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 4.920.000 | \$ 4.920.000 | \$ 787.200 | \$ 0 | \$ 0                | \$ 0 | Normal                    | \$ 787.200    | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | 4.920.000 | \$ 4.920.000 | \$ 615.000  | \$ 0          | \$ 615.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30    | 4.920.000 | \$ 4.920.000 | 6771996 | \$ 25.700 |        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0          | \$ 0  | \$ 0          |

TOTAL PAGADO: \$ 1.427.900