



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:	1087125453	NÚMERO PLANILLA:	7988920473		TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ALVARO DUVAN GONZALEZ PRIEGADO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
CUIDAD/MUNICIPIO:	TUMACO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO	DÍAS DE MORA:	0						
DIRECCIÓN:	BARRIO PORVENIR	TÉLEFONO:	7274550	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1814029178			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE								
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor realizado a través de casas								
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO										
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO							

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE			FSP	SUBSISTENCIA										
25-14	COLPENSI-YES	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE			FSP	SUBSISTENCIA										
ESSC18	ESSC18 - EMISSANAR S.A.S.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTAL APORTES A SALUD									
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE			FSP	SUBSISTENCIA										
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

DATOS DEL COTIZANTE										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO		VALOR PAGADO	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE			FSP	SUBSISTENCIA										
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:										SUB-TOTALES:									

TOTAL PAGADO: \$ 522.400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141169267770



(415)7707212489984(8020) 000014116926777 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 7 1 2 6 4 5 3 2

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 8 7 1 2 6 4 5 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

San Andres de Tumaco

8 3 5

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

PRECIADO

33. Primer nombre

ALVARO

34. Otros nombres

DUVAN

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

5 2

40. Ciudad/Municipio

San Andres de Tumaco

8 3 5

41. Dirección principal

CL VARGAS CA 13

42. Correo electrónico

djvandu21@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 8 6 9 0 5 9 7

45. Teléfono 2

3 1 6 6 2 1 0 3 3 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 5 5 1

2 0 2 4 0 9 0 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

2 3 2 0

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
	11	12	13	14	15	16	17	18	19

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 16.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante

Alvaro Duvan Gonzalez Preciado

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre JIMENEZ FRANCO SONIA FERNANDA

985. Cargo Gestor I