



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1050544384               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | JOSE ADELIS TUIRAN NUNEZ                       |                          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SAN PABLO DEPARTAMENTO:                        | BOLIVAR                  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 14 # 32-40 TELÉFONO:                     | 7000000                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE          |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6604596498</b> | TIPO DE PLANILLA:    |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: septiembre   | PERIODO COTIZACIÓN   |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD:               |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/10/21        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |
|                                |                   | 30452610             |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002297390            | 230201 | 230201- PROTECCION                      | 1          | \$ 294.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 294.400   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                      | 1          | \$ 230.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 230.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 9.700     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 9.700     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 534.100        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 534.100</b> |