

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:     |  | 13484521               |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 6004062469                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |                                |  | MIGUEL HUMBERTO CABRERA URIBE |  |                        |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | febrero AÑO               |  | 2026             |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CUCUTA                         |  | DEPARTAMENTO:                 |  | NORTE DE SANTANDER     |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 2 A N # 3E-141 CAPILLANA |  | TELÉFONO:                     |  | 6075718                |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2026/02/12                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 57573503         |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE               |  | CLASE APORTANTE:              |  | I-INDEPENDIENTE        |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                        |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:          |  | Actividades jurídicas. |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| 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              | \$ 320.800 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0       | \$ 320.800 | \$ 0       | \$ 320.800   |  |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            | \$ 320.800 | \$ 0       | \$ 320.800 |              |  |  |