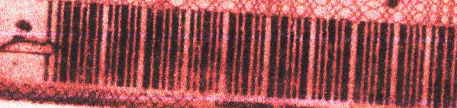


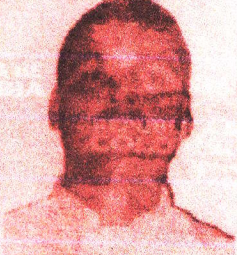

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1971
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUN-1989 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2400100-00061942-M-0010140265-20060830 0002809907A 1 4590512500


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores


Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
144567-T
JHON FREDY
OSPINA LOAIZA
C.C. 101.140.265
RESOLUCION INSCRIPCION 341
UNIVERSIDAD CIBERO
FECHA 10/09/2009
PRESIDENTE
LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 155000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
SERIE 10.140.265
OSPINA LOAIZA
APELLIDO
JHON FREDY
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 2 Hoja 6

4. Número de formulario 141182212147



(415)7707212489984(8020) 0000141182212147

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 4 0 2 6 5 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico 1 6

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmaceuticos, medicinales, y odontolog 5 2 3 1
162. Nombre del establecimiento JHON	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 7 0
165. Dirección C C	
166. Número de matrícula mercantil 1 3 8 1 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 6 0 1 0 5
168. Teléfono 6 3 2 3 1 0 1 6	169. Fecha de cierre 2 0 0 6 0 8 1 4
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Peluqueria y otros tratamientos de belleza 9 3 0 2
162. Nombre del establecimiento JHON	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
165. Dirección C L	
166. Número de matrícula mercantil 2 7 1 2 4 3 1 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 1 1 4
168. Teléfono 3 2 1 6 4 4 1 1 6 4	169. Fecha de cierre 2 0 1 1 0 2 1 7
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

2. Concepto 23 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141182212147



(415)7707212489984(8020) 0000141182212147

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 101402651 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico 16

24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 13		10140265	
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 169		Risaralda 66		Pereira 001	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
OSPINA		LOAIZA		JHON	
35. Razón social		34. Otros nombres		FREDY	
36. Nombre comercial		37. Sigla			

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 169		Risaralda 66		Pereira 001	
41. Dirección principal		42. Correo electrónico		43. Código postal	
CL 20 AP 14 01		jhoncar151@gmail.com		6063384818	
44. Teléfono 1		45. Teléfono 2		3216441164	

Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		51. Código	
6920		20130101		2411	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		52. Número establecimientos	
0090		20130101			

Responsabilidades, Calidades y Atributos																									
53. Código 52249																									
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																									
22- Obligado a cumplir deberes formales a																									
49- No responsable de IVA																									

Usuarios aduaneros																			
54. Código																			
11121314151617181920																			

Exportadores		
55. Forma	56. Tipo	Servicio
		123
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

59. Anexos SI NO X

Para uso exclusivo de la DIAN

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 1.6.1.2.6 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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre QUICENO GALEANO CONSUELO
985. Cargo Analista V

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 02 de julio de 2026, a las 08:50:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10140265
Código de Verificación	10140265260702085010

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso I. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298771278**



PIB
08:50:54
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JHON FREDY OSPINA LOAIZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10140265:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:51:34 AM horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 10140265

Apellidos y Nombres: **OSPINA LOAIZA JHON FREDY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El
Dorado # 75 – 25 barrio
Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa:
Lunes a Viernes 8:00 am a
12:00 pm y 2:00 pm a 5:00
pm
Línea de atención al
ciudadano: 5159700 ext.
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/07/2026 08:55:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10140265** y Nombre: **JHON FREDY OSPINA LOAIZA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **143163381** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

515 9000



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:56:23 horas del 02/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **10140265**,
Apellidos y Nombres **OSPINA LOAIZA JHON FREDY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUCION EDUCATIVA HANS DREWS ARANGO**, con NIT **816001501-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 10140265 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 09/06/2026 12:38 PM



Código Verificación: **PXE5WQ3BG1**

Válida hasta: **07/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO OSPINA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LOAIZA	NOMBRE O JHON FREDY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C.X C.E PAS No. 10.140.265	SEXO F M X	NACIONALIDAD COL. X EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR		
PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 15 MES 05 AÑO 1972 PAÍS DEPTO MUNICIPIO PEREIRA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA MUNICIPIO PEREIRA TELÉFONO 3216441164 EMAIL jhoncar151@gmail.com	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	6			Contabilidad y finanzas			
TE	6			Contabilidad y finanzas			
UN	10			Contaduría Pública			144564- T
ES	2			Revisoría fiscal y auditoria publica			

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.										
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE										
EMPRESA O ENTIDAD AGROIZA LTDA					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
					SI					
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO PEREIRA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
3296350			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
CONTADOR			CONTABILIDAD				CRA 12ª 11ª 31			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD I.E GIMNASIO RISARALDA,					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
					SI					
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO PEREIRA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
3357241			DÍA 01 MES 01 AÑO 2009				DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
CONTADOR							CLL 16 3 21			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD I.E FRANCISCO JOSE DE CALDAS					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO SANTA ROSA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
3641063			DÍA 01 MES 01 AÑO 2013				DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
CONTADOR							Cra 12 Clle 7 esq			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD I.E JESUS DE LA BUENA ESPERANZA					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
					SI					
DEPARTAMENTO RISARALDA			MUNICIPIO PEREIRA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO			
3154449989			DÍA 01 MES 01 AÑO 2014				DÍA MES AÑO			
CARGO O CONTRATO			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN			
CONTADOR							Cra 3 34 46			

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES. QUINCE AÑOS Y SEIS MESES.

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Man. A. Ospina

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Banco de Occidente

NIT. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente CERTIFICAMOS que JHON FREDY OSPINA LOAIZA
identificado con C.C número 10.140.265 es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE
desde el día 25 de julio de 2011 con la cuenta de Ahorros 063869309 la cual se
encuentra activa y vigente.

063869309.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:
JHON FREDY OSPINA LOAIZA es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy
JHON FREDY OSPINA LOAIZA

30 de mayo de 2025

dirigida a:



Alejandra Zapata

ALEJANDRA ZAPATA PINEDA

Asesor de Servicios
Oficina Centro Pereira

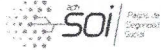


@Bco_Occidente
RTFAPY913



Facebook.com/BcoOccidente

www.bancodeoccidente.com.co
Mod Ene 2014



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CL 206 30 OF 14 01 ED BANCO GANADERO 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	PEREIRA DEPARTAMENTO: TELÉFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	10140265 JHON FREDY OSPINAL LOAIZA RISARALDA 3363855 INDEPENDIENTE NO	NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES enero AÑO 2026 0 2026/01/05	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: enero AÑO 2026	INDEPENDIENTES 2026 0995310504

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 640.000	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	APORTES \$ 640.000	MORA \$ 0	VALOR PAGADO \$ 640.000	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 0	\$ 20.900
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
EP9910	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	APORTES \$ 500.000	MORA \$ 0	VALOR PAGADO \$ 500.000	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 0	\$ 20.900
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	APORTES \$ 20.900	MORA \$ 0	VALOR PAGADO \$ 20.900	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 0	\$ 20.900
SUBTOTALES:																			

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN				TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES VOLUNTARIOS	FSP	MORA	TOTALES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES	INCAPACIDAD IRP	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	EMPLEADOR \$ 0	COTIZANTE \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	COTIZACIÓN \$ 0	FSP \$ 0	APORTES \$ 20.900	MORA \$ 0	VALOR PAGADO \$ 20.900	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 0	\$ 20.900
SUBTOTALES:																			

TOTAL PAGADO: \$ 1.160.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10140265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO	TELÉFONO: 3353655
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4637822949	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	MES: enero
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995310504

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				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 640.000
SUBTOTAL:			1	\$ 640.000
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 500.000
SUBTOTAL:			1	\$ 500.000
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900
SUBTOTAL:			1	\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10140265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO	TÉLEFONO: 3353655
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4641448423	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995598998

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 640.000
SUBTOTAL:			1	\$ 640.000
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 500.000
SUBTOTAL:			1	\$ 500.000
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900
SUBTOTAL:			1	\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900

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:	10140265	NÚMERO PLANILLA:	4646060660	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	JHON FREDY OSPINAL OAZA	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	GL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO GANADERO	TELÉFONO:	RISARALDA	DÍAS DE MORA:	marzo AÑO	2026	2026
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3353955	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999001342
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO			

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES		COTIZACIÓN	TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES		VALOR PAGADO
		NOMBRE				APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA								
						EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP			APORTES	MORA			
25-14	25-14 COLPENSIONES		1		\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 640.000	\$ 0	\$ 640.000		
SUBTOTALES:														\$ 640.000	\$ 0	\$ 640.000		

ADMINISTRADORA			TOTAL APORTES A SALUD														
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
			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	\$ 500.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000
SUBTOTALES:														\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000

		ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
CODIGO		NOMBRE	No. COTIZANTES	NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACION COTIZACION		APORTES	MORA	TOTALES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA		1			\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.900		\$ 20.900	\$ 0		\$ 0	\$ 20.900
SUBTOTAL:												\$ 20.900	\$ 0		\$ 0	\$ 20.900

DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																									
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORANDO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	DIE	TAS	TUP	TUP	COR	VSP	VST	S.N	COM	IGE	LUA	VAC	ANP	VCT	RSP	PENSION					SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES													
																										ADMIN	DAS DOT	IBC	COTIZACION	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DAS DOT	IBC	COTIZACION	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DAS DOT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DAS DOT	IBC	CCF	BENA	ICBF
1	CC 10140265	OSHYA LOAJCA JAHN FREDY	INDEPENDIENTE		\$ 4.000.000			NO																			25-14 COLPENSACIONES	4.000.000	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 840.000	0	\$ 4.000.000	\$ 500.000	\$ 0	\$ 500.000	4-11 - ARL SURA	0	\$ 4.000.000	10140265	\$ 20.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.160.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10140265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	RISARALDA		
DIRECCIÓN:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	3353655	
TIPO APORTANTE:	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4646060660		
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/06		
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996001342		

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

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 640.000
SUBTOTAL:			1	\$ 640.000
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 500.000
SUBTOTAL:			1	\$ 500.000
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900
SUBTOTAL:			1	\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900

PÁGINA 1 DE 1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10140265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO	TÉLEFONO: 3353655
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4649471394	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN: MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996330319

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1		\$ 640.000
SUBTOTAL:				1		\$ 640.000
SALUD						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1		\$ 500.000
SUBTOTAL:				1		\$ 500.000
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA				
		NOMBRE				
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1		\$ 20.900
SUBTOTAL:				1		\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10149265	NÚMERO PLANILLA:	6018460823	TIPO DE PLANILLA:	HINDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHON FREDY OSPINA LOAIZA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	mayo AÑO	2025
CILIDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO SANADERO	DIRECCIÓN:	335385	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	281427529
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	H-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la est				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICDF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 640.000	\$ 0	\$ 640.000
SUBTOTALES:										\$ 640.000	\$ 0	\$ 640.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EP9010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000
SUBTOTALES:												\$ 500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 0	\$ 0	\$ 20.900
SUBTOTALES:									\$ 20.900	\$ 0	\$ 0	\$ 20.900

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10140265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	RISARALDA		
DIRECCIÓN:	PEREIRA DEPARTAMENTO:	3353655	
TIPO APORTANTE:	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	NO	
ÚNICO			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6018460823		
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	MAYO	PERIODO COTIZACIÓN:	MES:
DÍAS DE MORA:	AÑO:	2026 SALUD:	AÑO:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	281427529
	2026/05/05		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
9003360047	25-14	NOMBRE		
		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 640.000
		SUBTOTAL:	1	\$ 640.000
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
8000887022	EPS010	NOMBRE		
		CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 500.000
		SUBTOTAL:	1	\$ 500.000
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
8909037905	14-11	NOMBRE		
		14-11 - ARL SURA	1	\$ 20.900
		SUBTOTAL:	1	\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

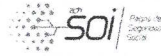
DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10140265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA DEPARTAMENTO: 3353655
TIPO APORTANTE:	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	6018463121 TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: junio PERIODO COTIZACIÓN: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026 SALUD: 2026
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 357878071

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

LIQUIDACIÓN GENERAL									
							TOTALES		
							COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN									
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA							
9003360047	25-14	NOMBRE							
25-14 COLPENSIONES							1	\$ 640.000	
SUBTOTAL:							1	\$ 640.000	
SALUD									
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA							
8000887022	EPS010	NOMBRE							
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD							1	\$ 500.000	
SUBTOTAL:							1	\$ 500.000	
RIESGOS PROFESIONALES									
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA							
8909037905	14-11	NOMBRE							
14-11 - ARL SURA							1	\$ 20.900	
SUBTOTAL:							1	\$ 20.900	

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900



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:	10140265	NÚMERO PLANILLA:	6022497561	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	PERERA	DEPARTAMENTO:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CL 206 30 OF 14 01 ED BANCO GANADERO	TELÉFONO:	RISARALDA	DÍAS DE MORA:	0	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3353855	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			445789788
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA			APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTAL		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 540.000	\$ 0	\$ 540.000
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	
EP9010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 500.000	\$ 0	\$ 500.000
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA			INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTAL		VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	
14-11	14-11 - ARL BURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 0	\$ 20.900
SUBTOTAL:											

DATOS DEL COTIZANTE											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRALERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET
1	22	OSPINA LOAIZA JHON FREDY	INDEPENDIENTE		\$ 4.000.000		NO				
NOVEDADES											
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES VOLUNTARIOS			INDICADOR			SALUD			PARAFISCAL		
EMPLEADOR	EMPLEADO	ESPECIAL	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	ADMIN	IBIC	COTIZACIÓN	ADMIN	TOTAL APORTES	TOTAL APORTES
25-14 COLPENSIONES	4.000.000	\$ 540.000	Normal	\$ 540.000		14-11 - ARL BURA	4.000.000	\$ 20.900		\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 1.160.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10140265
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHON FREDY OSPINA LOAIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	PEREIRA DEPARTAMENTO: 3353655
TIPO APORTANTE:	CL 20 6 30 OF 14 01 ED BANCO TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	6022497561 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026 SALUD: 0
DÍAS DE MORA:	AÑO: 2026
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/03 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 445760786

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

LIQUIDACIÓN GENERAL									
								TOTALES	
								COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN									
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA							
9003360047	25-14	NOMBRE							
25-14 COLPENSIONES								1	\$ 640.000
SUBTOTAL:								1	\$ 640.000
SALUD									
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA							
000887022	EPS010	NOMBRE							
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD								1	\$ 500.000
SUBTOTAL:								1	\$ 500.000
RIESGOS PROFESIONALES									
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA							
909037905	14-11	NOMBRE							
14-11 - ARL SURA								1	\$ 20.900
SUBTOTAL:								1	\$ 20.900

VALOR SIN MORA:	\$ 1.160.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.160.900