

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

|                                                                           |                                |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79290452                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | ROMULO ARTURO MALAGON MARTINEZ |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL        | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:                                                                | CARRERA 17A N 113- 83          | TELÉFONO:                 | 3143949                   |
| 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:         | <b>6028394306</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN       | MES: julio        | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: julio       |
| OTROS SUBSISTEMAS:       | AÑO: 2026         | SALUD:               | AÑO: 2026        |
| DÍAS DE MORA:            | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/08/10        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 555734717        |

**NOVEDADES**

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

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>TOTALES</b>    |                     |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|---------------------|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>COTIZANTES</b> | <b>TOTAL PAGADO</b> |

**SALUD**

|                  |        |  | ADMINISTRADORA    |   |                   |
|------------------|--------|--|-------------------|---|-------------------|
| NIT              | CÓDIGO |  | NOMBRE            |   |                   |
| 8002514406       | EPS005 |  | EPS005-SANTAS S.A | 1 | \$ 218.900        |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |  |                   | 1 | <b>\$ 218.900</b> |

**RIESGOS PROFESIONALES**

|                  |        |  | ADMINISTRADORA   |   |                   |
|------------------|--------|--|------------------|---|-------------------|
| NIT              | CÓDIGO |  | NOMBRE           |   |                   |
| 8909037905       | 14-11  |  | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 121.900        |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |  |                  | 1 | <b>\$ 121.900</b> |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 340.800</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 340.800</b> |