

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				I-INDEPENDIENTES
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93359422	NÚMERO PLANILLA:	6002443155	TIPO DE PLANILLA:		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JOSUE CAMILO MENDOZA ARANZALEZ		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA					
DIRECCIÓN:	MZ 16 CS 11 B COMFENALCO 2 ETP	TELÉFONO:	2699668	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO	2026
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	DÍAS DE MORA:	0			
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2063296226
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO					

TOTAL APORTES A PENSION														
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	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200		
SUBTOTAL ES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTAL ES:												\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

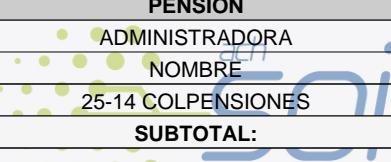
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN			TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA		1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 76.200	\$ 76.200	\$ 0	\$ 0	\$ 76.200
SUBTOTALS:									\$ 76.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.200

TOTAL PAGADO: \$ 575.300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 93359422
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JOSUE CAMILO MENDOZA ARANZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO: TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZ 16 CS 11 B COMFENALCO 2	TELÉFONO: 2699668
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:	6002443155	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: 0
DÍAS DE MORA:		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2063296226

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		
9003360047	25-14	NOMBRE		
		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	\$ 280.200
SALUD				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
8001309074	EPS002	NOMBRE		
		EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	\$ 218.900
RIESGOS PROFESIONALES				
NIT	CÓDIGO	ADMINISTRADORA		
8909037905	14-11	NOMBRE		
		14-11 - ARL SURA	1	\$ 76.200
		SUBTOTAL:	1	\$ 76.200

VALOR SIN MORA:	\$ 575.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 575.300