

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1112481300		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES FELIPE ANGULO TRUJILLO				
CIUDAD/MUNICIPIO:	JAMUNDI	DEPARTAMENTO:	VALLE		
DIRECCIÓN:	KRA 51A SUR EDIFICIO 047 BLOQUE 20 APT	TELÉFONO:	99999999		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Transporte de pasajeros		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	6604819721			TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				1	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9994937130
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/12/03					

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	EMPLEADOR			SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 227.800	\$ 200	\$ 228.000	
SUBTOTALS:										\$ 227.800	\$ 200	\$ 228.000	

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	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 178.000	\$ 200	\$ 0	\$ 178.200		
SUBTOTALS:												\$ 178.000	\$ 200	\$ 0	\$ 178.200		

TOTAL PAGADO: \$ 468.300