

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                   |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA              | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1016009054                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | CRISTIAN SANTIAGO CAMARGO AHUMADA |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL           | DEPARTAMENTO:             | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 90BIS # 76-51 INT. 17         | TELÉFONO:                 | 4373436                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                  | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                           | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor no  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                             |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                      |                  |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7852600057</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: septiembre   | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: septiembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022         | SALUD:               | AÑO: 2022        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/10/03        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1686405144       |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                     |            |              |
|-----------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                       |        |                     | TOTALES    |              |
|                       |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 1          | \$ 160.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 160.000   |
| SALUD                 |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1          | \$ 125.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 125.000   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 860007336             | CCF22  | CCF22-COLSUBSIDIO   | 1          | \$ 20.000    |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 20.000    |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA    | 1          | \$ 5.300     |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 5.300     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 310.300</b> |
|----------------------|-------------------|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                   |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA              | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1016009054          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | CRISTIAN SANTIAGO CAMARGO AHUMADA |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL           | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 90BIS # 76-51 INT. 17         | TELÉFONO: 4373436                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                  | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                           | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor no |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                             |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                                    |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7854380860   | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022    | SALUD: AÑO: 2022                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 3            |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/11/18   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1762572832    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                     |            |              |
|-----------------------|--------|---------------------|------------|--------------|
|                       |        |                     | TOTALES    |              |
|                       |        |                     | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES  | 1          | \$ 160.500   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 160.500   |
| SALUD                 |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1          | \$ 125.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 125.400   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 860007336             | CCF22  | CCF22-COLSUBSIDIO   | 1          | \$ 20.100    |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 20.100    |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                     |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                     |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE              |            |              |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA    | 1          | \$ 5.400     |
| SUBTOTAL:             |        |                     | 1          | \$ 5.400     |

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 311.400 |
|---------------|------------|