# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52437712

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre ó Razón Social | GESSI ALVERA SAS | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 900356506 |
| Ciudad/Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| Dirección | CLL 160 72-51 AP1304 T4 | Teléfono | 6315015 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Actividades de arquitectura e ingeniería |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | C-MIPYME MENOS DE 200 |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7997302952** | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | noviembre / 2025 | Periodo Cotización Salud | diciembre / 2025 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2025/12/02 |
| Número Autorización | 1975138295 | | |

### INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres | ADRIANA CAROLINA | Apellidos | VERASTEGUI PRIETO |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 52437712 |
| Tipo cotizante | DEPEND | Subtipo Cotizante | |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior | NO | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : | | | SI |
| Departamento | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL | Municipio | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |
| Salario Básico | $ 5.600.000 | Tipo de Salario | FIJO |

### NOVEDADES

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

### APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

| PENSIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | $ 5.600.000 |
| FSP - Solidaridad | $ 0 | Cotización Obligatoria | $ 896.000 |
| Aportes Voluntarios Empleador | $ 0 | FSP - Subsistencia | $ 0 |
| Indicadador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 896.000** |

| SALUD | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | EPS005-SANITAS S.A. |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | $ 5.600.000 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | $ 224.000 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | $ 0 |
| Valor ADRES | $ 0 | Valor | $ 0 |
| | | **Total Aporte** | **$ 224.000** |

| RIESGOS PROFESIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| Dias | 30 | Administradora | 14-11 - ARL SURA |
| Clase de Riesgo | V | IBC | $ 5.600.000 |
| Centro de Trabajo | 1 | Tarifa | 6,960 % |
| | | **Total Aporte** | **$ 389.800** |

### APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

| Administradora | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
|---|---|---|---|---|
| CCF22-COLSUBSIDIO | 30 | 4,000 % | $ 5.600.000 | $ 224.000 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 1.733.800** |

Planilla Pagada