PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32882987

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	BETTY ELENA ROJAS BARRIOS		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	32882987
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRR 42H N 80 152 APT 201	Teléfono	3333333
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	. - .
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4643699105**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	6	Fecha Pago	2026/02/25
Número Autorización	9995828123		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	BETTY ELENA	Apellidos	ROJAS BARRIOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	32882987
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	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) :			NO
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Salario Básico	$ 2.288.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.288.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 366.100
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 366.100**

SALUD			
Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS		
Dias	30	IBC	$ 2.288.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 286.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 286.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-11 - ARL SURA		
Dias	30	IBC	$ 2.288.000
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	32882987	**Total Aporte**	**$ 12.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 664.100**

Planilla Pagada