

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098408151

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	JORGE LUIS RAMIREZ RIOS	Número de Identificación	1098408151
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Teléfono	7285396
Dirección	CALLE 22K NO 97-36	Actividad Económica	Actividades de la práctica médica, sin
Tipo Empresa	PRIVADA	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE		
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7979436836	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2025	Periodo Cotización Salud	julio / 2025
Días de Mora	0	Fecha Pago	2025/07/16
Número Autorización	1631360661		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JORGE LUIS	Apellidos	RAMIREZ RIOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098408151
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	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	\$ 10.266.746	Tipo de Salario	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 10.266.746
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 1.642.700
FSP - Solidaridad	\$ 51.400	FSP - Subsistencia	\$ 51.400
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
		Total Aporte	\$ 1.745.500

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 10.266.746
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 1.283.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 1.283.400

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 10.266.746
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	109840815	Total Aporte	\$ 107.200

TOTAL PAGADO:	\$ 3.136.100
----------------------	---------------------