

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 37276248

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	KAROLINE CONTRERAS MONROY		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	37276248
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CALLE 4N 2E -38 LA CEIBA	Teléfono	5773971
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4640130594	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Días de Mora	14	Fecha Pago	2026/02/25
Número Autorización	9995826809		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	KAROLINE	Apellidos	CONTRERAS MONROY
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	37276248
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	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
21																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	10	IBC	\$ 583.635
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 93.400
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 93.400

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	10	IBC	\$ 583.635
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 73.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 73.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	10	IBC	\$ 583.635
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	37276248	Total Aporte	\$ 14.300

TOTAL PAGADO:

\$ 180.700