PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 72315167

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ROGER DE JESUS CABALLERO MENDOZA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	72315167
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 1#2-3	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
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	**4648507263**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	38	Fecha Pago	2026/03/26
Número Autorización	9996217948		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ROGER DE JESUS	Apellidos	CABALLERO MENDOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	72315167
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	$ 2.204.800	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
16																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	15	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.102.400
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 176.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 176.400**

SALUD			
Dias	15	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.102.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 137.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 137.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	15	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.102.400
Centro de Trabajo	72315167	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 5.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 320.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 72315167

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ROGER DE JESUS CABALLERO MENDOZA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	72315167
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 1#2-3	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
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	**4648507689**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	10	Fecha Pago	2026/03/26
Número Autorización	9996217968		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ROGER DE JESUS	Apellidos	CABALLERO MENDOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	72315167
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	$ 2.204.800	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			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.204.800
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 352.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 352.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.204.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 275.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 275.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.204.800
Centro de Trabajo	72315167	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 11.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 640.000**

Planilla Pagada