



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1115092833



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nombre ó Razón Social | SARAH DANIELA MEJIA SIERRA | | |
| Tipo Identificación | CÉDULA DE CIUDADANÍA | Número de Identificación | 1115092833 |
| Ciudad/Municipio | GUADALAJARA DE BUGA | Departamento | VALLE |
| Dirección | CALLE 4 A SUR # 16 - 68 | Teléfono | 3333333 |
| 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 | 4646962206 | Tipo de Planilla | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros | marzo / 2026 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2026 |
| Días de Mora | 0 | Fecha Pago | 2026/03/16 |
| Número Autorización | 9996115019 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|---|------------------------|--|---------------------|
| Nombres | SARAH DANIELA | Apellidos | MEJIA SIERRA |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 1115092833 |
| 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 | VALLE | Municipio | GUADALAJARA DE BUGA |
| Salario Básico | \$ 2.265.200 | 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 | \$ 2.265.200 |
| Tarifa | 16,000 % | Cotización Obligatoria | \$ 362.500 |
| FSP - Solidaridad | \$ 0 | FSP - Subsistencia | \$ 0 |
| Aportes Voluntarios Empleador | \$ 0 | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0 |
| Indicador tarifa especial | Normal | Total Aporte | \$ 362.500 |

| | | | |
|----------------------------------|----------|------------------------|-------------------|
| SALUD | | Administradora | EPS018-S.O.S. |
| Días | 30 | IBC | \$ 2.265.200 |
| Tarifa | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 283.200 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Valor | \$ 0 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | \$ 0 |
| Valor ADRES | \$ 0 | Total Aporte | \$ 283.200 |

| | | | |
|------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | IBC | \$ 2.265.200 |
| Clase de Riesgo | I | Tarifa | 0,522 % |
| Centro de Trabajo | 111509283 | Total Aporte | \$ 11.900 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 657.600 |
|----------------------|-------------------|