PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 8733784

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ANIBAL ENRIQUE PERNETT OSORIO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	8733784
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 42B 83 64	Teléfono	3596638
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	**4648929605**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	13	Fecha Pago	2026/04/01
Número Autorización	9996279570		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANIBAL ENRIQUE	Apellidos	PERNETT OSORIO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	8733784
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	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.750.905
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 280.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 280.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.750.905
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 218.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 218.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.750.905
Centro de Trabajo	8733784	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 9.200**

TOTAL PAGADO:	**$ 508.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 8733784

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ANIBAL ENRIQUE PERNETT OSORIO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	8733784
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 42B 83 64	Teléfono	3596638
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	**4649056443**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Dias de Mora	41	Fecha Pago	2026/04/01
Número Autorización	9996281879		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANIBAL ENRIQUE	Apellidos	PERNETT OSORIO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	8733784
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	$ 1.750.905	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
27																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	4	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 233.454
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 37.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 37.400**

SALUD			
Dias	4	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 233.454
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 29.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 29.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	4	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 233.454
Centro de Trabajo	8733784	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 1.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 67.900**

Planilla Pagada