PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1048014678

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CESAR AUGUSTO URAN RESTREPO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1048014678
Ciudad/Municipio	URRAO	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	000	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	**4644604701**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/02/26
Número Autorización	9995847358		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CESAR AUGUSTO	Apellidos	URAN RESTREPO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1048014678
Tipo cotizante	INDEPEND	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	ANTIOQUIA	Municipio	URRAO
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
09																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	22	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.283.997
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 205.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 205.500**

SALUD			
Dias	22	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.283.997
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 160.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 160.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 366.000**

Planilla Pagada