

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 70853830

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	FERRETERIA SAN JOSE TAMESIS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	902023531
Ciudad/Municipio	CIUDAD BOLIVAR	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CR 11 NO. 14 54	Teléfono	8411150
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de materiales
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1113428506	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/05
Número Autorización	49378		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	HECTOR MARIO	Apellidos	GARCES FIGUEROA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	70853830
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	CIUDAD BOLIVAR
Salario Básico	\$ 2.500.000	Tipo de Salario	FIJO

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		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 2.500.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 400.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 400.000

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Días	30	IBC	\$ 2.500.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 100.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 100.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 2.500.000
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 26.100

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 2.500.000	\$ 100.000

TOTAL PAGADO:

\$ 626.100