PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 98653359

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	HERNAN ALBERTO RIOS SANCHEZ RIOS SANCHEZ RIOS SANCHEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	98653359
Ciudad/Municipio	CAUCASIA	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 20 # 10-23	Teléfono	8392518
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	**7978984937**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2025	Periodo Cotización Salud	julio / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/08/15
Número Autorización	1702756730		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	HERNAN ALBERTO	Apellidos	RIOS SANCHEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	98653359
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL	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	CAUCASIA
Salario Básico	$ 1.646.533	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.423.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 227.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 227.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.423.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 178.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 178.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-25-COLMENA
Clase de Riesgo	II	IBC	$ 1.423.500
Centro de Trabajo	98653359	Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	**$ 14.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**