

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71983506

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ORLANDO QUEJADA ROVIRA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	71983506
Ciudad/Municipio	RIONEGRO	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CL 33 26-25	Teléfono	2852843
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	5168570905	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/04/27
Número Autorización	9996578868		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ORLANDO	Apellidos	QUEJADA ROVIRA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71983506
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	ANTIOQUIA	Municipio	RIONEGRO
Salario Básico	\$ 1.800.000	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		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.800.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 288.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 288.000

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Días	30	IBC	\$ 1.800.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 225.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 225.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.800.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	71983506	Total Aporte	\$ 43.900

TOTAL PAGADO:	\$ 556.900
----------------------	-------------------