

TIEMPO COMPLETO			
MES	DIAS	HONORARIOS	3.553.123
ENERO	0	\$ -	0,00%
FEBRERO	11	\$ 1.302.812,00	3,91%
MARZO	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
ABRIL	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
MAYO	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
JUNIO	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
JULIO	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
AGOSTO	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
SEPTIEMBRE	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
OCTUBRE	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
NOVIEMBRE	30	\$ 3.553.123,00	10,68%
DICIEMBRE		\$ -	0,00%
TOTAL	281	\$ 33.280.919,00	



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 19587401
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: RAFAEL ANTONIO ORTIZ ORTIZ
CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANQUILLA DEPARTAMENTO: ATLANTICO
DIRECCIÓN: CR 18 53D 50 TELÉFONO: 3047221
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **4649261731** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: abril PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/04/30 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996619826

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 280.200
SUBTOTAL:			1	\$ 280.200

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 218.900
SUBTOTAL:			1	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 508.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 508.300