PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090467538

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	OMAR ANDRES MOGOLLON PENARANDA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1090467538
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	CUCUTA	Teléfono	3012164
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	**4647363179**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	marzo / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	9	Fecha Pago	2026/04/22
Número Autorización	9996531999		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OMAR ANDRES	Apellidos	MOGOLLON PENARANDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090467538
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	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	$ 2.189.200	Tipo de Salario	

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.189.200
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 350.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 350.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS042 - COOSALUD
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.189.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 273.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 273.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.189.200
Centro de Trabajo	109046753	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 11.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 635.500**

Planilla Pagada