PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 32853261

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	INGRID MILENA CEPEDA DE LOS REYES		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	32853261
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CL 85 # 43-35	Teléfono	8781273
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	**4646867671**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Dias de Mora	31	Fecha Pago	2026/04/13
Número Autorización	9996428637		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	INGRID MILENA	Apellidos	CEPEDA DE LOS REYES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	32853261
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	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Salario Básico	$ 2.040.000	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			
Administradora	230201- PROTECCION		
Dias	30	IBC	$ 2.040.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 326.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 326.400**

SALUD			
Administradora	EPS005-SANITAS S.A		
Dias	30	IBC	$ 2.040.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 255.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 255.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-11 - ARL SURA		
Dias	30	IBC	$ 2.040.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	32853261	**Total Aporte**	**$ 49.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 631.100**

Planilla Pagada