# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1193245506
# PERIODO ABRIL-2026

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 860072115 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | MEGASEGURIDAD LTDA. |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CENTRO | TELÉFONO: | 7444444 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | A-MAS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS DEL COTIZANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1193245506 |
| APELLLIDOS: | RICO CABANA | NOMBRES: | KELLY JHOANA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| TIPO COTIZANTE: | DEPEND | SUBTIPO COTIZANTE: | |
| COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: | NO | EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: | NO |
| TIPO DE SALARIO: | FIJO | | |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| PLANILLA No: | 6018817233 | TIPO DE PLANILLA: | E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: | abril - 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | mayo - 2026 | FECHA DE PAGO: | 06/05/2026 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: | 01 - PRINCIPAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| SALARIO BÁSICO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| $ 1.750.905 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 2.593.061 | $ 414.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 414.900 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 2.593.061 | $ 103.800 | $ 0 | $ 103.800 | 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A | 30 | $ 2.593.061 | 1 | $ 112.800 | 30 | $ 2.593.061 | CCF22-COLSUBSIDIO | $ 103.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL PAGADO: | $ 735.300 |
|---|---|

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____