PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 72312100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JAIR ENRIQUE OROZCO CASTRO OROZCO CASTRO		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	72312100
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 73 NO 88 27 APTO 203 TORRE 4	Teléfono	3184188
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**4655239614**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	27	Fecha Pago	2026/06/01
Número Autorización	9996962001		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAIR ENRIQUE	Apellidos	OROZCO CASTRO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	72312100
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	$ 2.568.000	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			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.568.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 410.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 410.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.568.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 321.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 321.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.568.000
Centro de Trabajo	72312100	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 13.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 745.400**

Planilla Pagada