

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JOSE FRANCISCO RAMOS FERNANDEZ	Número de Identificación	85458627
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Departamento	MAGDALENA
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Teléfono	3043938
Dirección	CARRERA 21 #9A-79	Actividad Económica	Otras actividades de servicios
Tipo Empresa	PRIVADA	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE		
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	4655152934	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/06/04
Número Autorización	9997013702		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE FRANCISCO	Apellidos	RAMOS FERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	85458627
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	NO OBLIG COT PENS EDAD
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	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	\$ 1.750.905	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

SALUD		Administradora	EPS017-FAMISANAR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 218.900
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 218.900

RIESGOS PROFESIONALES

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	85458627	Total Aporte	\$ 18.300

TOTAL PAGADO:

\$ 237.200