PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 24645896

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ANGELA OSORIO CHICA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	24645896
Ciudad/Municipio	FILADELFIA	Departamento	CALDAS
Dirección	CARRERA 5 #5-18	Teléfono	8580959
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por menor en
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	**4655618224**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/06/01
Número Autorización	9996970519		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANGELA	Apellidos	OSORIO CHICA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	24645896
Tipo cotizante	INDEPEND	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	CALDAS	Municipio	FILADELFIA
Salario Básico	$ 2.898.000	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			
Días	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.898.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 463.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 463.700**

SALUD			
Días	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.898.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 362.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 362.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 826.000**