PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 72181627

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JUAN CARLOS RAPALINO VALLE		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	72181627
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 23 70C - 115	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
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	**4650024261**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	abril / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/08
Número Autorización	9996726108		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN CARLOS	Apellidos	RAPALINO VALLE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	72181627
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	$ 2.579.200	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	$ 2.579.200
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 412.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 412.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	MUTUAL SER EPS-S
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.579.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 322.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 322.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.579.200
Centro de Trabajo	72181627	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 13.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 748.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 72181627

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	JUAN CARLOS RAPALINO VALLE		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	72181627
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 23 70C - 115	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
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	**4656918965**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Dias de Mora	7	Fecha Pago	2026/06/12
Número Autorización	9997115139		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN CARLOS	Apellidos	RAPALINO VALLE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	72181627
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	$ 2.579.200	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	$ 2.579.200
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 412.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 412.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	MUTUAL SER EPS-S
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 2.579.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 322.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 322.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.579.200
Centro de Trabajo	72181627	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 13.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 748.600**

Planilla Pagada