PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 85455527

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MANTENIMIENTO MECANICO Y MONTAJES M M S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901127729
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	K 10 NO 2.46	Teléfono	5423519
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**609901558**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	julio / 2026
Dias de Mora	13	Fecha Pago	2026/07/21
Número Autorización	0663285322		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JAVIER FERNANDO	Apellidos	GALVIS SOLANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	85455527
Tipo cotizante	DEPEND	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) :			SI
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
24	30															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	7	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 408.545
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 65.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 65.400**

SALUD			
Dias	7	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 408.545
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 16.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 16.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	7	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 408.545
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 28.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF33-CCF DEL MAGDALENA	7	4,000 %	$ 408.545	$ 16.400

TOTAL PAGADO:	**$ 126.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91206010

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MANTENIMIENTO MECANICO Y MONTAJES M M S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901127729
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	K 10 NO 2.46	Teléfono	5423519
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**609901558**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	julio / 2026
Dias de Mora	13	Fecha Pago	2026/07/21
Número Autorización	0663285322		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ALBERTO	Apellidos	BENAVIDES GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	91206010
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	PENS VEJ ACT
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
24	30															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Dias	7	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 408.545
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 16.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 16.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	7	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 408.545
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 28.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF33-CCF DEL MAGDALENA	7	4,000 %	$ 408.545	$ 16.400

TOTAL PAGADO:	**$ 61.300**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 12552727

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	MANTENIMIENTO MECANICO Y MONTAJES M M S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901127729
Ciudad/Municipio	SANTA MARTA	Departamento	MAGDALENA
Dirección	K 10 NO 2.46	Teléfono	5423519
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Mantenimiento y reparación
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**609901558**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2026	Periodo Cotización Salud	julio / 2026
Dias de Mora	13	Fecha Pago	2026/07/21
Número Autorización	0663285322		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	NESTOR EMILIO	Apellidos	MEZA GONZALEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	12552727
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	PENS VEJ ACT
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Salario Básico	$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
24	30															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Dias	7	IBC	$ 408.545
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 16.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 16.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	7	IBC	$ 408.545
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	2	**Total Aporte**	**$ 28.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF33-CCF DEL MAGDALENA	7	4,000 %	$ 408.545	$ 16.400

TOTAL PAGADO:	**$ 61.300**