

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1061788221

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                       |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | ANDRES ORDONEZ TORRES |                          |                          |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA  | Número de Identificación | 1061788221               |
| Ciudad/Municipio                                                          | POPAYAN               | Departamento             | CAUCA                    |
| Dirección                                                                 | CL 1A NUMERO 48 D16   | Teléfono                 | 3127381                  |
| 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                | 4663499781    | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | agosto / 2026 | Periodo Cotización Salud | agosto / 2026    |
| Días de Mora                   | 0             | Fecha Pago               | 2026/08/14       |
| Número Autorización            | 9997753365    |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|----------------|
| Nombres                                                                    | ANDRES                 | Apellidos                                | ORDONEZ TORRES |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 1061788221     |
| 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                                                               | CAUCA                  | Municipio                                | POPAYAN        |
| 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 |
| 14        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                    |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|--------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 25-14 COLPENSIONES |
| Días                                  | 17       | IBC                           | \$ 992.180         |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 158.800         |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0               |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0               |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 158.800</b>  |

|                                  |          |                        |                    |
|----------------------------------|----------|------------------------|--------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | EPS005-SANITAS S.A |
| Días                             | 17       | IBC                    | \$ 992.180         |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 124.100         |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0               |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0               |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 124.100</b>  |

|                              |           |                     |                            |
|------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |           | Administradora      | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                         | 17        | IBC                 | \$ 992.180                 |
| Clase de Riesgo              | I         | Tarifa              | 0,522 %                    |
| Centro de Trabajo            | 106178822 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 5.200</b>            |

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 288.100**