PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1088358195

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	VALENTINA HOYOS URREA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1088358195
Ciudad/Municipio	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
Dirección	KRA 15 BIS 22 42	Teléfono	3000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
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	**4669527531**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2026	Periodo Cotización Salud	septiembre / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/10/09
Número Autorización	9998309677		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	VALENTINA	Apellidos	HOYOS URREA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1088358195
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	RISARALDA	Municipio	PEREIRA
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
11																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	20	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.167.270
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 186.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 186.800**

SALUD			
Dias	20	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.167.270
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 146.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 146.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	20	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.167.270
Centro de Trabajo	108835819	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 28.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 361.300**

Planilla Pagada