11:26
◄ Gmail
4G 76
SoporteDePago.Por.Cotizantes.466...

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1125078820

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	VALERIA QUINTERO ABADIA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1125078820
Ciudad/Municipio	LA VICTORIA	Departamento	VALLE
Dirección	000	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	**4664177923**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	agosto / 2026	Periodo Cotización Salud	agosto / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/08/24
Número Autorización	9997818632		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	VALERIA	Apellidos	QUINTERO ABADIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1125078820
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	VALLE	Municipio	LA VICTORIA
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
21																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	10	IBC	$ 583.635
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 93.400
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 93.400**

SALUD			
		Administradora	EPS018-S.O.S.
Dias	10	IBC	$ 583.635
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 73.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 73.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	10	IBC	$ 583.635
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0.522 %
Centro de Trabajo	112507882	**Total Aporte**	**$ 3.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 169.500**