

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5924521

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	APOYO EMPRESARIAL D Y G SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901855686
Ciudad/Municipio	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Dirección	MZ 8 CS 21	Teléfono	2727403
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades de servicio de apoyo
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	6003591220	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2025	Periodo Cotización Salud	enero / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/01/19
Número Autorización	2093968266		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	GUILLERMO	Apellidos	DAZA ESCOBAR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5924521
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	TOLIMA	Municipio	IBAGUE
Salario Básico	\$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Días	30	IBC	\$ 1.423.500
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 57.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 57.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 1.423.500
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	00002	Total Aporte	\$ 62.000

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF48-CONFATOLIMA	30	4,000 %	\$ 1.423.500	\$ 57.000

TOTAL PAGADO:	\$ 176.000
----------------------	-------------------