

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79836882

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social		APOYO EMPRESARIAL D Y G SAS		
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación	
Ciudad/Municipio		IBAGUE	Departamento	
Dirección		MZ 8 CS 21	Teléfono	
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	ALEXANDER	Apellidos	SANCHEZ GUTIERREZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79836882	
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	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				
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 227.800	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 227.800	

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A.	
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:

\$ 403.800