

| 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 | 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 | | | | |
| Días | 30 | Administradora | 25-14 COLPENSIONES | |
| Tarifa | 16,000 % | IBC | \$ 1.423.500 | |
| FSP - Solidaridad | \$ 0 | Cotización Obligatoria | \$ 227.800 | |
| Aportes Voluntarios Empleador | \$ 0 | FSP - Subsistencia | \$ 0 | |
| Indicador tarifa especial | Normal | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0 | |
| | | Total Aporte | \$ 227.800 | |

| SALUD | | | | |
|----------------------------------|---------|------------------------|---------------------|--|
| Días | 30 | Administradora | EPS005-SANITAS S.A. | |
| Tarifa | 4,000 % | IBC | \$ 1.423.500 | |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Cotización Obligatoria | \$ 57.000 | |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | \$ 0 | |
| Valor ADRES | \$ 0 | Valor | \$ 0 | |
| | | Total Aporte | \$ 57.000 | |

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