

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	6008046158	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2026	Periodo Cotización Salud	febrero / 2026
Días de Mora	1	Fecha Pago	2026/02/20
Número Autorización	77321150		

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	\$ 1.750.905	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
02																	

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	29	IBC	\$ 1.692.542
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 270.900
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 270.900

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	29	IBC	\$ 1.692.542
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 67.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 67.800

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	29	IBC	\$ 1.692.542
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	00002	Total Aporte	\$ 73.700

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF48-CONFATOLIMA	29	4,000 %	\$ 1.692.542	\$ 67.800

TOTAL PAGADO:	\$ 480.200
----------------------	-------------------