

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79154666

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social		INGENIATUR SAS	
Tipo Identificación		NIT	Número de Identificación
Ciudad/Municipio		BOGOTA DISTRITO CAPITAL	830101762
Departamento		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
Dirección		CLL 161 7F-24	Teléfono
CLL 161 7F-24		6740733	
Tipo Empresa		PRIVADA	Actividad Económica
PRIVADA		Actividades reguladoras y	
Tipo Aportante		01-EMPLEADOR	Clase Aportante
01-EMPLEADOR		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	7925736869	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	mayo / 2024
Días de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/07
Número Autorización	624343863		

INFORMACIÓN BÁSICA						
Nombres		EUDORO	Apellidos	MARTINEZ		
Tipo de Identificación		CC	Número de Identificación		79154666	
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		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL		Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
Salario Básico		\$ 1.300.000		Tipo de Salario	FIJO	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.300.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 208.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 208.000

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.300.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 52.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 52.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Días	30	IBC	\$ 1.300.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	1	Total Aporte	\$ 56.600

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF26-COMFACUNDI	30	4,000 %	\$ 1.300.000	\$ 52.000

TOTAL PAGADO:	\$ 368.600
---------------	------------