

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1017245673

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	AALCOM SAS	Número de Identificación	811045964
Tipo Identificación	NIT	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Teléfono	4447171
Dirección	CALLE 43B 82 62	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Empresa	PRIVADA	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7811361803	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2021	Periodo Cotización Salud	octubre / 2021
Días de Mora	0	Fecha Pago	2021/10/14
Número Autorización	1166247967		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JONATHAN	Apellidos	MONTOYA GOMEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1017245673
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	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN
Salario Básico	\$ 1.200.000	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	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 1.200.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 192.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 192.000

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.200.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 48.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 48.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Días	30	IBC	\$ 1.200.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 52.200

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.200.000	\$ 48.000

TOTAL PAGADO: \$ 340.200