

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19461131

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número de planilla	7827364292	Tipo de planilla E-EMPLEADOS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2022-02	Periodo de cotización salud 2022-03
Días de Mora	0	Fecha de pago 2022-03-15
Número de autorización	1369395948	

INFORMACIÓN BÁSICA		
No. (consecutivo)	13	
Nombres	SAUL ORLANDO	Apellidos AMAYA GONZALEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación 19461131
Tipo de cotizante	DEPEND	Subtipo de cotizante
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		
NO		
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio MEDELLIN
Salario Básico	\$11.000.000	Tipo de Salario FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30	01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSION		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$14.825.419
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	\$2.372.100
FSP - Solidaridad	\$74.200	FSP - Subsistencia	\$74.200
Aportes Voluntarios Empleador	\$0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$0
Total Aporte		\$2.520.500	
SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD
Días	30	IBC	\$14.825.419
Tarifa	12,5%	Cotización Obligatoria	\$1.853.200
UPC Adicional	\$0	Total Aporte	\$1.853.200
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Días	30	IBC	\$14.825.419
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,35%
Centro de Trabajo	Total Aporte		\$645.000

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4%	\$14.825.419	\$593.100
PAICBF-ICBF	30	3%	\$14.825.419	\$444.800
PASENA-SENA	30	2%	\$14.825.419	\$296.600

<b>TOTAL PAGADO</b>	<b>\$6.353.200</b>
---------------------	--------------------