

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1036959905

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																
Nombre o Razón Social														EMPRESA DE LOS TRABAJADORES DE COOTRAMARINI		
Tipo de identificación														NIT Número de identificación 900992756		
Ciudad/Municipio														MARINILLA Departamento ANTIOQUIA		
Dirección														CARRERA 31 N 28-45 Telefono 3580898		
Tipo Empresa														PRIVADA Actividad Económica Transporte de pasajeros.		
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														7940618147 Tipo de planilla E-EMPLEADOS		
Periodo de Cotización Otros Subsistemas														2024-08 Período de cotización salud 2024-09		
Días de Mora														0 Fecha de pago 2024-09-09		
Número de autorización														901095291		
INFORMACIÓN BÁSICA																
No. (consecutivo)														11		
Nombres														YEISON ALEJANDRO Apellidos ZULUAGA MARIN		
Tipo de Identificación														CC Número de Identificación 1036959905		
Tipo de cotizante														DEPEND Subtipo de cotizante		
Colombiano Temporalmente en el Exterior														NO Extranjero no obligado a cotizar Pensión		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)														NO		
Departamento														ANTIOQUIA Municipio MEDELLIN		
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																
PENSION														Administradora 25-14 COLPENSIONES		
Días														30 IBC \$1.300.000		
Tarifa														16% Cotización Obligatoria \$208.000		
FSP - Solidaridad														\$0 FSP - Subsistencia \$0		
Aportes Voluntarios Empleador														\$0 Aportes Voluntarios Cotizante \$0		
Total Aporte														\$208.000		
SALUD														Administradora EPS037-NUEVA EPS		
Días														30 IBC \$1.300.000		
Tarifa														4% Cotización Obligatoria \$52.000		
UPC Adicional														\$52.000 Total Aporte		
RIESGOS PROFESIONALES														Administradora 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.		
Días														30 IBC \$1.300.000		
Clase de Riesgo														IV Tarifa 4,35%		
Centro de Trabajo														1 Total Aporte \$56.600		
APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES																
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte												
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4%	\$1.300.000	\$52.000												

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