

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	Periodo 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 NO
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	\$0	Total Aporte \$52.000
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