

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1214713491

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LOGISTICA DE TRANSPORTES LOPEZ MOLINA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900585716
Ciudad/Municipio	ITAGUI	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CALLE 37 B #43 - 31	Teléfono	6049626
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Transporte de pasajeros.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	02 - OPERATIVOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7872471296	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2023	Periodo Cotización Salud	febrero / 2023
Días de Mora	0	Fecha Pago	2023/03/06
Número Autorización	1955560019		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JHOJAN ESTIVEN	Apellidos	CORREA VIANA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1214713491
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	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) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	ITAGUI
Salario Básico	\$ 1.160.000	Tipo de Salario	

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	\$ 1.160.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 185.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 185.600

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 145.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 145.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-17-ALFA
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 50.500

TOTAL PAGADO:	\$ 381.100
----------------------	-------------------