

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1037975042

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social	CONSTRUCCIONES Y TRANSPORTES ALKA S.A.S.			
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901675694	
Ciudad/Municipio	RIONEGRO	Departamento	ANTIOQUIA	
Dirección	CRA 55 CA N 19 90	Teléfono	5625927	
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Construcción de otras obras de	
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	10 - EMPLEADO FALTANTE	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7979842036	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2025	Periodo Cotización Salud	agosto / 2025
Días de Mora	0	Fecha Pago	2025/08/21
Número Autorización	1716523338		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	JESUS ANDRES	Apellidos	SANTAMARIA BONILLA	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1037975042	
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	RIONEGRO	
Salario Básico	\$ 1.423.500	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				
<b>PENSIÓN</b>		Administradora	231001-COLFONDOS	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 227.800	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 227.800</b>	

<b>SALUD</b>		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 57.000	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
Valor ADRES	\$ 0	<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 57.000</b>	

<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>		Administradora	14-11 - ARL SURA	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %	
Centro de Trabajo		<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 62.000</b>	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.423.500	\$ 57.000

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 403.800</b>
----------------------	-------------------