PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1035419719
DESDE MARZO 2022 HASTA MARZO 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		890941557
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CIVILEC S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN	DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		CARRERA 76A # 26A-34	TELÉFONO:		3432633
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de otros utensilios domésti
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1035419719
APELLLIDOS:		GARCIA CIRO	NOMBRES:		ORLANDO
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN	DEPARTAMENTO:		ANTIOQUIA
TIPO COTIZANTE:		DEPEND	SUBTIPO COTIZANTE:		
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:		NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:		NO
TIPO DE SALARIO:		FIJO			
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					SI

PLANILLA No:	7832835228	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	marzo - 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	abril - 2022	FECHA DE PAGO:	31/03/2022	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	001 - EMPLEADOS

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																	PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 2.132.913									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.488.399	$ 398.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 398.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.488.399	$ 99.600	$ 0	$ 99.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.488.399		$ 108.300	30	$ 2.488.399	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 99.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 705.700

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____