PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 92187032

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	GESTION Y RESULTADOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	830514961
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 122 NO. 52-49	Teléfono	3586685
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de consultaría de
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7845613755**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2022	Periodo Cotización Salud	agosto / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2022/08/10
Número Autorización	1596655646		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JUAN CARLOS	Apellidos	ARRIETA BERNATE
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	92187032
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	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 4.541.000	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

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 4.541.000
FSP - Solidaridad	$ 22.800	Cotización Obligatoria	$ 726.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 22.800
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 772.200**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 4.541.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 181.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 181.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 4.541.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 110.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF21-CAFAM	30	4,000 %	$ 4.541.000	$ 181.700

TOTAL PAGADO:	**$ 1.246.300**

Planilla Pagada