PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1144101089

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ROLDANILLO SA E S P		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900144220
Ciudad/Municipio	ROLDANILLO	Departamento	VALLE
Dirección	CARRERA 7 NO. 13-35	Teléfono	2297505
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
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	**7891295792**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2023	Periodo Cotización Salud	agosto / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/08/03
Número Autorización	83698529		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MANUELA	Apellidos	ALBA RAMIREZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1144101089
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	VALLE	Municipio	ROLDANILLO
Salario Básico	$ 3.059.494	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			
Administradora	25-14 COLPENSIONES		
Dias	30	IBC	$ 3.059.494
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 489.600
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 489.600**

SALUD			
Administradora	EPS037-NUEVA EPS		
Dias	30	IBC	$ 3.059.494
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 122.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	**Total Aporte**	**$ 122.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA		
Dias	30	IBC	$ 3.059.494
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	3382101	**Total Aporte**	**$ 74.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF57-COMFANDI	30	4,000 %	$ 3.059.494	$ 122.400

TOTAL PAGADO:	**$ 809.000**

Planilla Pagada