

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1019026990

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	BIOCONTACTO AMBIENTAL SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901170593
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CARRERA 147 # 143 B -42	Teléfono	4031134
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades de limpieza de
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7889442958	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2023	Periodo Cotización Salud	julio / 2023
Días de Mora	0	Fecha Pago	2023/07/24
Número Autorización	62093601		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JUAN DAVID	Apellidos	CRUZ MONTAÑEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1019026990
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	\$ 1.160.000	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		Administradora	230301-PORVENIR
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	EPS005-SANITAS S.A.
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 46.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 46.400

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 POSITIVA
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	1	Total Aporte	\$ 80.800

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	\$ 1.160.000	\$ 46.400

TOTAL PAGADO:

\$ 359.200