PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71758044
DESDE MAYO 2024 HASTA JUNIO 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890981138		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MUNICIPIO DE TURBO		NI890981138-5	5E	U
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA		
DIRECCIÓN:	KM 1 VIA A APARTADO	TELÉFONO:	8273273		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES		
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI		

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71758044
APELLLIDOS:	ABUCHAR GONZALEZ	NOMBRES:	ALEJANDRO
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	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):			NO

PLANILLA No: **7930258053** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: mayo - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: junio - 2024 | FECHA DE PAGO: 17/06/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 3 - 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
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 8.835.998																		230301-PORVENIR	30	$ 8.835.998	$ 1.413.800	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.502.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 8.835.998	$ 1.104.500	$ 0	$ 1.104.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 8.835.998	1	$ 615.000	30	$ 8.835.998	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 353.500	$ 44.200	$ 265.100	$ 44.200	$ 88.400

TOTAL PAGADO: $ 4.017.100

PLANILLA No: **7925010711** | TIPO DE PLANILLA: E | PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS: abril - 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: mayo - 2024 | FECHA DE PAGO: 14/05/2024 | FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE: SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE: 1 - SECRETARIA DE EDUCACION

	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
																						SUBSISTENCI	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 8.835.998																		230301-PORVENIR	30	$ 8.835.998	$ 1.413.800	$ 44.200	$ 44.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.502.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 8.835.998	$ 1.104.500	$ 0	$ 1.104.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 8.835.998		$ 615.000	30	$ 8.835.998	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 353.500	$ 44.200	$ 265.100	$ 44.200	$ 88.400

TOTAL PAGADO: $ 4.017.100

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____