

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91540910

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA	Número de Identificación	890201222
Tipo Identificación	NIT	Departamento	SANTANDER
Ciudad/Municipio	BUCARAMANGA	Teléfono	6337000
Dirección	CALLE 35 N° 10 - 43 FASE I PISO 2	Actividad Económica	Otras actividades de servicios
Tipo Empresa	PUBLICA	Clase Aportante	A-MAS DE 200 COTIZANTES
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Sucursal/Dependencia	12 - ADICIONAL
Forma Presentación	SUCURSAL	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7759420674	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	julio / 2020	Periodo Cotización Salud	julio / 2020
Días de Mora	0	Fecha Pago	2020/08/10
Número Autorización	707997334		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	NICOLAS	Apellidos	COBOS PORRAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	91540910
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	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) :			
Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA
Salario Básico	\$ 2.000.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 2.000.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	07	Total Aporte	\$ 87.000

TOTAL PAGADO:

\$ 87.000