PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1007253132
DESDE MAYO 2025 HASTA MAYO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811006928
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INTERVENTORIA DISENOS Y CONTRATOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ENVIGADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 SUR # 43 A-167	TELÉFONO:	6049653
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007253132
APELLLIDOS:	AGUILAR PELAEZ	NOMBRES:	LUZ SHARAY
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	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):			SI

PLANILLA No:	7970314053	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	abril - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	mayo - 2025	FECHA DE PAGO:	09/05/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	3 - INTERVENTORIA DISEÑOS Y CONTRATOS

	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
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
$ 1.578.000																	230201-PROTECCION	23	$ 1.209.800	$ 193.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 193.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	23	$ 1.209.800	$ 48.400	$ 0	$ 48.400	14-25-COLMENA	23	$ 1.209.800	1	$ 6.400	23	$ 1.209.800	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 48.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.578.000														16-20				230201-PROTECCION	5	$ 263.000	$ 42.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 42.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	$ 263.000	$ 10.600	$ 0	$ 10.600	14-25-COLMENA	5	$ 263.000	1	$ 0	5	$ 263.000	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.578.000														14-15				230201-PROTECCION	2	$ 105.200	$ 16.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 16.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 105.200	$ 4.300	$ 0	$ 4.300	14-25-COLMENA	2	$ 105.200	1	$ 0	2	$ 105.200	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 4.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 385.600

Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____