PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 35603062
DESDE JUNIO 2025 HASTA JUNIO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	891680055		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE BAGADO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BAGADO	DEPARTAMENTO:	CHOCO		
DIRECCIÓN:	PALACIO MUNICIPAL	TELÉFONO:	6713394		
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS 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):			NO		

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35603062
APELLLIDOS:	PALOMEQUE SERNA	NOMBRES:	MARINELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BAGADO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
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:	7974314821	TIPO DE PLANILLA:	E	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	mayo - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	junio - 2025	FECHA DE PAGO:	06/06/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA APORTANTE:	002 - ALCALDIA - 27

	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																								
$ 5.960.981																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.960.981	$ 953.800	$ 29.900	$ 29.900	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.013.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 5.960.981	$ 745.200	$ 0	$ 745.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.960.981	1	$ 31.200	30	$ 5.960.981	CCF29-CCF DEL CHOCO	$ 238.500	$ 29.900	$ 178.900	$ 29.900	$ 59.700

TOTAL PAGADO:	$ 2.326.900

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

Entregado por: _____

Recibido por: _____