PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 72237100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	BUSINESS CENTER WAL SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900816809
Ciudad/Municipio	BARRANQUILLA	Departamento	ATLANTICO
Dirección	CRA 45 NO 84 111	Teléfono	3739910
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Construcción de edificios
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7766028364**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2020	Periodo Cotización Salud	octubre / 2020
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2020/10/05
Número Autorización	762726163		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARTIREZ ANTONIO	Apellidos	MUNOZ HERRERA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	72237100
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) :			NO
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA
Salario Básico	$ 877.803	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			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 877.803
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 140.500
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.500**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 877.803
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 109.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 109.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 877.803
Centro de Trabajo	001	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 61.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF06-COMBARRANQUILLA	30	4,000 %	$ 877.803	$ 35.200
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 877.803	$ 17.600
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 877.803	$ 26.400

TOTAL PAGADO:	**$ 390.600**

Planilla Pagada