

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71777277

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social	CIVILEC S.A.S.			
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	890941557	
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA	
Dirección	CARRERA 76A # 26A-34		Teléfono	3432633
Tipo Empresa	PRIVADA		Actividad Económica	Comercio al por mayor de otros
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR		Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL		Sucursal/Dependencia	001 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7763638633	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	agosto / 2020	Periodo Cotización Salud	septiembre / 2020
Días de Mora	0	Fecha Pago	2020/09/09
Número Autorización	737310260		

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	LUIS FELIPE	Apellidos	LOPEZ ALVAREZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71777277	
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) :			SI	
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLIN	
Salario Básico	\$ 6.193.580	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		Administradora	25-14 COLPENSIONES	
Días	30	IBC	\$ 6.193.580	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 991.000	
FSP - Solidaridad	\$ 31.000	FSP - Subsistencia	\$ 31.000	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 1.053.000	

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS	
Días	30	IBC	\$ 6.193.580	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 247.800	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 247.800	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 6.193.580	
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %	
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 269.500	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 6.193.580	\$ 247.800

TOTAL PAGADO: \$ 1.818.100