# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

## SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 91540910

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

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|---|---|---|
| Número Planilla | **7784538485** | Tipo de Planilla | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |
| Periodo Cotización Otros | marzo / 2021 | Periodo Cotización Salud | marzo / 2021 |
| Dias de Mora | 0 | Fecha Pago | 2021/04/08 |
| Número Autorización | 949611467 | | |

| 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) : | | | NO |
| 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 |
| Dias | 30 | IBC | $ 2.000.000 |
| Clase de Riesgo | IV | Tarifa | 4,350 % |
| Centro de Trabajo | 07 | **Total Aporte** | **$ 87.000** |

Planilla Pagada

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 87.000** |
|---|---|