

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1002565256



DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Nombre ó Razón Social	e ó Razón Social SOCIEDAD COMERCIAL FENIX SAS					
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901236604			
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL			
Dirección	CRA 73 BIS N 49A 63	Teléfono	4107204			
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Transporte de carga por carretera.			
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES			
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - TRANSPORTE			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
Número Planilla	7901846450	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS	
Periodo Cotización Otros	octubre / 2023	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2023	
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/11/01	
Número Autorización	251461537			
Número Autorización	251461537			

INFORMACIÓN BÁSICA					
Nombres	DIEGO FE	RNANDO	Apellidos	PINZON CRUZ	
Tipo de Identificación		CC	Número de Identificación	1002565256	
Tipo cotizante	21	DEPEND	Subtipo Cotizante		
Colombiano Temporalmente en el E	xterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar	Pensión NO	
COTIZANTE EXONERADO PAGO	APORTES SALUD, SE	NA E ICBF ((REFORMA TRIBUTARIA) :	SI	
Departamento	BOGOTA - DISTRITO	CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	
Salario Básico	\$	1.160.000	Tipo de Salario	FIJO	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP (VST 🧐	^C SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
						• • (• •									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL						
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES			
Dias	30	IBC	\$ 1.160.000			
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 185.600			
FSP - Solidaridad	\$0	FSP - Subsistencia	\$0			
Aportes Voluntarios Empleador \$ 0		Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0			
Indicadador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 185.600			

SALUD	···Id	Administradora	NUEVA EPS CM
Dias	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 46.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$0	Total Aporte	\$ 46.400

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-11 - ARL SURA
Dias 30	IBC	\$ 1.160.000
Clase de Riesgo IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	Total Aporte	\$ 50.500

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES						
Administradora Dias Cotizados Tarifa IBC Total Aporte						
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	\$ 1.160.000	\$ 46.400		

TOTAL PAGADO:	\$ 328.900
---------------	------------

2023/11/01 10:27 AM USUARIO: SOI - CC51579071 PÁGINA 1 DE 1