

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1037636347

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	DDI S.A.S.	Número de Identificación	811007315
Tipo Identificación	NIT	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad/Municipio	ENVIGADO	Teléfono	6049685
Dirección	CRA 42 #39 SUR - 130	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Empresa	PRIVADA	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7823189208	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2021	Periodo Cotización Salud	enero / 2022
Días de Mora	0	Fecha Pago	2022/01/05
Número Autorización	1273490358		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	SANTIAGO	Apellidos	GUTIERREZ GALLEG0
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1037636347
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	ENVIGADO
Salario Básico	\$ 1.200.000	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	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.200.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 192.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 192.000

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Días	30	IBC	\$ 1.200.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 48.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 48.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	IBC	\$ 1.200.000
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	1	Total Aporte	\$ 29.300

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.200.000	\$ 48.000

TOTAL PAGADO: \$ 317.300