

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	VALENTINA LONDONO SANCHEZ	
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación
Ciudad/Municipio	RIONEGRO	Departamento
Dirección	CRA 54A #25-12	Teléfono
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Actividades de mensajería.
Forma Presentación	SUCURSAL	Clase Aportante
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		Sucursal/Dependencia
		15 - PRESTADORES
		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	7936893508	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	julio / 2024	Periodo Cotización Salud
Días de Mora	0	Fecha Pago
Número Autorización	824964564	

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	OSCAR ARLEY	Apellidos
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :		NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio
Salario Básico	\$ 1.300.000	Tipo de Salario

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL		
PENSIÓN		
Días	30	Administradora
Tarifa	16,000 %	IBC
FSP - Solidaridad	\$ 0	Cotización Obligatoria
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante
		Total Aporte
		\$ 208.000

SALUD		
Días	30	Administradora
Tarifa	4,000 %	IBC
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria
Nro Licencia de Maternidad		Valor
Valor ADRES	\$ 0	Valor
		Total Aporte
		\$ 52.000

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora
Clase de Riesgo	IV	IBC
Centro de Trabajo		Tarifa
		Total Aporte
		\$ 56.600

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte

TOTAL PAGADO:	\$ 368.600
----------------------	-------------------