

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social	VALENTINA LONDONO SANCHEZ			
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1036259122	
Ciudad/Municipio	RIONEGRO	Departamento	ANTIOQUIA	
Dirección	CRA 54A #25-12	Teléfono	6030304	
Tipo Empresa	PUBLICA	Actividad Económica	Actividades de mensajería.	
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	15 - PRESTADORES	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
Número Planilla	7955892350	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS	
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2024	Periodo Cotización Salud	enero / 2025	
Días de Mora	0	Fecha Pago	2025/01/07	
Número Autorización	1178055217			

INFORMACIÓN BÁSICA				
Nombres	OSCAR ARLEY	Apellidos	MONTOYA VELASQUEZ	
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71744054	
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	\$ 1.300.000	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				
Días	30	Administradora	230201- PROTECCION	
Tarifa	16,000 %	IBC	\$ 1.300.000	
FSP - Solidaridad	\$ 0	Cotización Obligatoria	\$ 208.000	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
		<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 208.000</b>	

SALUD				
Días	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL	
Tarifa	4,000 %	IBC	\$ 1.300.000	
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	\$ 52.000	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
Valor ADRES	\$ 0	Valor	\$ 0	
		<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 52.000</b>	

RIESGOS PROFESIONALES				
Días	30	Administradora	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA	
Clase de Riesgo	IV	IBC	\$ 1.300.000	
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %	
		<b>Total Aporte</b>	<b>\$ 56.600</b>	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.300.000	\$ 52.000

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 368.600</b>
----------------------	-------------------