

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	SEGURIDAD VITALSAS	
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación
Ciudad/Municipio	CALI	Departamento
Dirección	CRA 2A 62-47	Teléfono
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Actividades combinadas de
Forma Presentación	ÚNICO	Clase Aportante
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	7854492820	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2022	Periodo Cotización Salud
Días de Mora	0	Fecha Pago
Número Autorización	1687707076	2022/10/04

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	ALEXANDER	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) :		SI
Departamento	• VALLE	Municipio
Salario Básico	• \$ 1.000.000	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		
SALUD		
Días	30	Administradora
Tarifa	4,000 %	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Nro Incapacidad por Enf. General		IBC
Nro Licencia de Maternidad		\$ 1.000.000
UPC Adicional	\$ 0	Cotización Obligatoria
		\$ 40.000
		Valor
		\$ 0
		Valor
		\$ 0
		Total Aporte
		\$ 40.000

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora
Clase de Riesgo	IV	IBC
Centro de Trabajo	4	Tarifa
		4,350 %
		Total Aporte
		\$ 43.500

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF57-COMFANDI	30	4,000 %	\$ 1.000.000	\$ 40.000

TOTAL PAGADO:	\$ 123.500
----------------------	-------------------