

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	7823015341	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2021	Periodo Cotización Salud
Días de Mora	0	Fecha Pago
Número Autorización	1271758524	

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	ALEXANDER	Apellidos
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	CONDUCTORES SERVICIO TAXI NO
Extranjero no obligado a cotizar Pensión		NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :		SI
Departamento	VALLE	Municipio
Salario Básico	\$ 908.526	Tipo de Salario

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

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		\$ 908.526
UPC Adicional	\$ 0	Cotización Obligatoria
		\$ 36.400
		Valor
		\$ 0
		Valor
		\$ 0
		Total Aporte
		\$ 36.400

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora
Clase de Riesgo	IV	14-11 - ARL SURA
Centro de Trabajo		IBC
		\$ 908.526
		Tarifa
		4,350 %
		Total Aporte
		\$ 39.600

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF57-COMFANDI	30	4,000 %	\$ 908.526	\$ 36.400

TOTAL PAGADO:	\$ 112.400
----------------------	-------------------