

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	BLANCA CENELIA DUQUE GALLEG0		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	43435885
Ciudad/Municipio	ITAGUI	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CARRERA 55 D N 41 103	Teléfono	3712816
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades complementarias
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7903827291	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2023	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2023
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/12/06
Número Autorización	322455154		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	PEDRO MARIA	Apellidos	PATÍÑO GARCIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	71689923
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	\$ 1.160.000	Tipo de Salario	FIJO

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Dias	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 185.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 185.600

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Dias	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 46.400
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 46.400

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Dias	30	IBC	\$ 1.160.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	43435885	Total Aporte	\$ 50.500

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.160.000	\$ 46.400

TOTAL PAGADO:	\$ 328.900
----------------------	-------------------