

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	TRANSALIADOS SAS	
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento
Dirección	CARRERA 79 N 45D 133	Teléfono
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante
Forma Presentación	ÚNICO	Transporte de pasajeros.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	7823244942	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2021	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Días de Mora	0	Periodo Cotización Salud
Número Autorización	1275025204	Fecha Pago

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	JUAN FERNANDO	Apellidos
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	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

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	12,500 %	IBC
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria
Nro Licencia de Maternidad		Valor
Valor ADRES	\$ 0	Valor
		Total Aporte
		\$ 162.500

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

TOTAL PAGADO:	\$ 427.100
----------------------	-------------------