

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	BLANCA CENELIA DUQUE GALLEG		
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	7933632355	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	julio / 2024	Periodo Cotización Salud	agosto / 2024
Días de Mora	0	Fecha Pago	2024/08/05
Número Autorización	825315126		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	PEDRO MARIA	Apellidos	PATIÑO 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	\$ 1.300.000	Tipo de Salario	Fijo

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	230301-PORVENIR
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
		Total Aporte	\$ 208.000

SALUD			
Días	30	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
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
		Total Aporte	\$ 52.000

RIESGOS PROFESIONALES			
Días	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	IV	IBC	\$ 1.300.000
Centro de Trabajo	43435885	Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	\$ 56.600

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.300.000	\$ 52.000

TOTAL PAGADO:	\$ 368.600
----------------------	-------------------