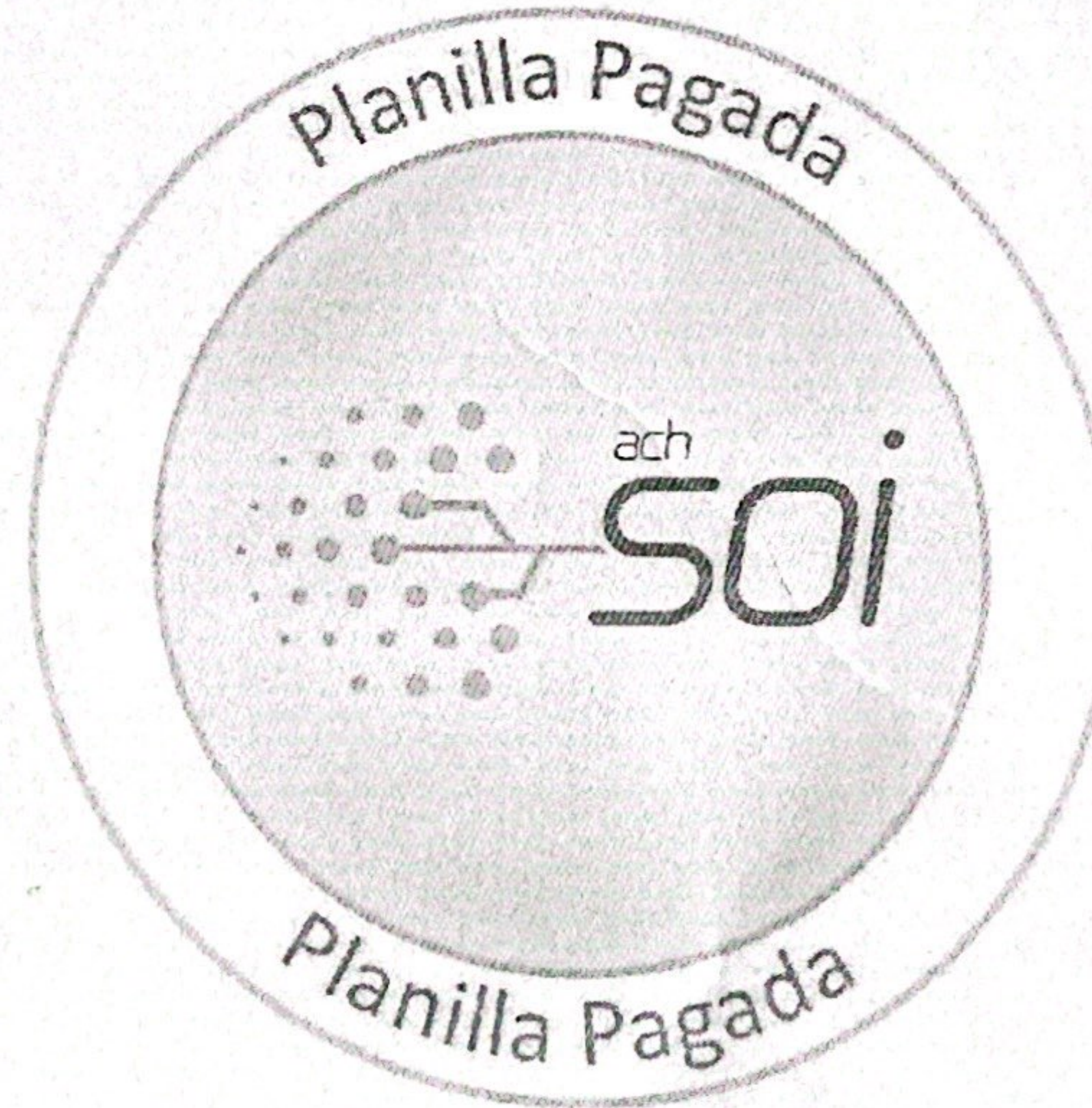


PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1146442497
DESDE NOVIEMBRE 2024 HASTA NOVIEMBRE 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS DEL COTIZANTE				
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: MEDELLÍN DEPARTAMENTO: CRA 78 # 43-80 INTERIOR 201 TELÉFONO: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			800032718 ARRENDAMAS PROPIEDAD RAIZ Y CIA LTDA ANTIOQUIA 2504000 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Actividades reguladoras y facilitadoras de la act SI	TIPO IDENTIFICACIÓN: APELLIDOS: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO COTIZANTE: COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR: TIPO DE SALARIO: COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: RENDON MOLINA NOMBRES: MEDELLÍN DEPARTAMENTO: DEPEND SUBTIPO COTIZANTE: NO EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN: FLUJO		
				1146442497 JONATHAN ALEJANDRO ANTIOQUIA NO NO				

PLANILLA No:		7947551439		TIPO DE PLANILLA:		E		PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:		octubre - 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		noviembre - 2024		FECHA DE PAGO:		05/11/2024		FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:		UNICO																								
NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																						
												PENSIÓN												SALUD				ARP				CCF				SEMA		IC2F		ESAP		MINEDU				
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	BLN	COM	IDE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
\$ 1.300.000																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.300.000	001	\$ 58.500	30	\$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 52.000	\$ 0	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 518.100



Entregado por:

Recibido por: