

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 71689923

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				
Nombre ó Razón Social	BLANCA CENELIA DUQUE GALLEGO			
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	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 al	
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	7966304930	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2025	Periodo Cotización Salud	mayo / 2025
Días de Mora	0	Fecha Pago	2025/05/02
Número Autorización	1451451353		

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	\$ 1.423.500	Tipo de Salario	FIJO	

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL				
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 227.800	
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0	
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0	
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 227.800	

SALUD		Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 57.000	
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0	
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0	
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 57.000	

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30	IBC	\$ 1.423.500	
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %	
Centro de Trabajo	43435885	Total Aporte	\$ 62.000	

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.423.500	\$ 57.000

TOTAL PAGADO:	\$ 403.800
----------------------	-------------------