

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	EVENCOL MG SAS	
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento
Dirección	CALLE 55 - 44 OF 501	Teléfono
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Actividades combinadas de
Forma Presentación	SUCURSAL	Clase Aportante
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		Sucursal/Dependencia
		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	<b>7894943264</b>	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	agosto / 2023	Periodo Cotización Salud
Días de Mora	0	Fecha Pago
Número Autorización	10325896	2023/09/12

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	CRLOS MARIO	Apellidos
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :		SI
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio
Salario Básico	\$ 1.160.000	Salario Integral

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
01																

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
		\$ 185.600

SALUD		
Días	30	Administradora
Tarifa	4,000 %	IBC
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria
Nro Licencia de Maternidad		Valor
UPC Adicional	\$ 0	Valor
		Total Aporte
		\$ 46.400

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora
Clase de Riesgo	IV	IBC
Centro de Trabajo		Tarifa
		Total Aporte
		\$ 50.500

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

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 328.900</b>
----------------------	-------------------