

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	ASESCONT MG SAS	
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	901051197
Dirección	CALLE 55 - 44 OF 501	Departamento
Tipo Empresa	PRIVADA	Teléfono
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Actividad Económica
Forma Presentación	SUCURSAL	Actividades combinadas de
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		Clase Aportante
		B-MENOS DE 200 COTIZANTES
		Sucursal/Dependencia
		05001 - MEDELLIN
		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	79006560 62	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2023	Periodo Cotización Salud
Días de Mora	0	Fecha Pago
Número Autorización	176354907	2023/10/11

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	ROGER AUGUSTO	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) :		NO
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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL		
PENSIÓN		
Días	30	Administradora
Tarifa	16,000 %	25-14 COLPENSIONES
FSP - Solidaridad	\$ 0	IBC
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	\$ 1.160.000
Indicador tarifa especial	Normal	Cotización Obligatoria
		\$ 185.600
		FSP - Subsistencia
		\$ 0
		Aportes Voluntarios Cotizante
		\$ 0
		Total Aporte
		\$ 185.600

SALUD		
Días	30	Administradora
Tarifa	4,000 %	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Nro Incapacidad por Enf. General		IBC
Nro Licencia de Maternidad		\$ 1.160.000
UPC Adicional	\$ 0	Cotización Obligatoria
		\$ 46.400
		Valor
		\$ 0
		Valor
		\$ 0
		Total Aporte
		\$ 46.400

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora
Clase de Riesgo	IV	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.
Centro de Trabajo		IBC
		\$ 1.160.000
		Tarifa
		4.350 %
		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

TOTAL PAGADO:	\$ 328.900
----------------------	-------------------