

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	JUAN DIEGO CADAVID VALENCIA	
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	71674566
Dirección	CL 2 55 105	Departamento
Tipo Empresa	PRIVADA	Teléfono
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Actividad Económica
Forma Presentación	ÚNICO	Transporte de pasajeros.
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		Clase Aportante
		I-INDEPENDIENTE
		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	<b>7942132128</b>	Tipo de Planilla
Periodo Cotización Otros	septiembre / 2024	I-INDEPENDIENTES
Días de Mora	0	Periodo Cotización Salud
Número Autorización	983192966	septiembre / 2024
		Fecha Pago
		2024/10/16

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	JUAN DIEGO	Apellidos
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL	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	\$ 1.300.000	Tipo de Salario

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 %	IBC
FSP - Solidaridad	\$ 0	Cotización Obligatoria
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante
		Total Aporte
		\$ 208.000

SALUD		
Días	30	Administradora
Tarifa	12,500 %	IBC
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria
Nro Licencia de Maternidad		Valor
Valor ADRES	\$ 0	Valor
		Total Aporte
		\$ 162.500

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora
Clase de Riesgo	IV	IBC
Centro de Trabajo	71674566	Tarifa
		Total Aporte
		\$ 56.600

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 427.100</b>
----------------------	-------------------