

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
Nombre ó Razón Social	HENRY ALBERTO GUTIERRERZ ACEVEDO	
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación 71696386
Ciudad/Municipio	MEDELLIN	Departamento ANTIOQUIA
Dirección	CARRERA 54 # 54 -26	Teléfono 11111111
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica Actividades Empresariales
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia 2020 - TRANSPORTE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
Número Planilla	7949787291	Tipo de Planilla E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	octubre / 2024	Periodo Cotización Salud noviembre / 2024
Días de Mora	6	Fecha Pago 2024/11/14
Número Autorización	103627856	

INFORMACIÓN BÁSICA		
Nombres	ROGER AUGUSTO	Apellidos MARTINEZ CONTRERAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación 71691008
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	\$ 1.300.000	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		
Días	30	Administradora 25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC \$ 1.300.000
FSP - Solidaridad	\$ 0	Cotización Obligatoria \$ 208.000
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	FSP - Subsistencia \$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante \$ 0
Total Aporte		\$ 208.000

SALUD		
Días	30	Administradora CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC \$ 1.300.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria \$ 52.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor \$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Valor \$ 0
Total Aporte		\$ 52.000

RIESGOS PROFESIONALES		
Días	30	Administradora 14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA
Clase de Riesgo	IV	IBC \$ 1.300.000
Centro de Trabajo		Tarifa 4.350 %
Total Aporte		\$ 56.600

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %	\$ 1.300.000	\$ 52.000

TOTAL PAGADO:	\$ 368.600
----------------------	-------------------