

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 3192598

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	MANUEL YOBANY SANTANA PINEDA		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	3192598
Ciudad/Municipio	SUSA	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CRA3 NO 5-43	Teléfono	8552368
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Transporte de carga por carretera.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7898822844	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	octubre / 2023	Periodo Cotización Salud	octubre / 2023
Días de Mora	0	Fecha Pago	2023/11/07
Número Autorización	258825112		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	MANUEL YOVANNY	Apellidos	SANTANA PINEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	3192598
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL	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) :			NO
Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SUSA
Salario Básico	\$ 1.160.000	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		Administradora	231001-COLFONDOS
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 185.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 185.600

SALUD		Administradora	EPS017-FAMISANAR
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 145.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 145.000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.160.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,350 %
Centro de Trabajo	3192598	Total Aporte	\$ 50.500

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	2,000 %	\$ 1.160.000	\$ 23.200

TOTAL PAGADO:	\$ 404.300
----------------------	-------------------