

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 3192931

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	ROSA HERLINDA BUSTOS ESPITIA		
Tipo de identificación	NIT	Número de identificación	20976024
Ciudad/Municipio	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE	Departamento	CUNDINAMARCA
Dirección	CRA 4 N° 2-247 CASA 15	Telefono	8891746
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Transporte de carga por carretera.
Tipo de Aportante	01-EMPLEADOR	Clase de aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma de presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	7891821710	Tipo de planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2023-07	Periodo de cotización salud	2023-07
Días de Mora	0	Fecha de pago	2023-08-08
Número de autorización	90476098		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	EDUAR JULIAN	Apellidos	VANEGAS AMBROSIO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	3192931
Tipo de cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
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	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE
Salario Básico	\$1.160.000	Tipo de Salario	NO

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSION		Administradora	
Días	0	IBC	\$0
Tarifa	0%	Cotización Obligatoria	\$0
FSP - Solidaridad	\$0	FSP - Subsistencia	\$0
Aportes Voluntarios Empleador	\$0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$0
Total Aporte	\$0		
SALUD		Administradora	
Días	0	IBC	\$0
Tarifa	0%	Cotización Obligatoria	\$0
UPC Adicional	\$0	Total Aporte	\$0
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	
Días	30	IBC	\$1.160.000
Clase de Riesgo	IV	Tarifa	4,35%
Centro de Trabajo	1	Total Aporte	\$50.500

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte

TOTAL PAGADO	\$50.500
---------------------	-----------------