

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	JULIAN FERNANDO GOMEZ JAIMES		
Tipo de Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero de Identificación	13930333
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CRA 4 12 63	Teléfono	6617676
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	OTRAS ACTIVIDADES
Tipo Aportante	2-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Numero Planilla	791206749	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2015	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2015
Días de Mora	0	Fecha Pago	2015/11/06
Numero Autorización	106025143		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	JULIAN FERNANDO	Apellidos	GOMEZ JAIMES
Tipo de Identificación	CC	Numero de Identificación	13930333
Tipo cotizante	INDEPEND	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	SANTANDER	Municipio	MALAGA
Salario Básico	\$ 644.350	Salario Integral	NO

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC)
Días	30	IBC	\$ 644.350
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 103.100
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Total Aporte			\$ 103.100

SALUD		Administradora	EPS013-SALUDCOOP
Días	30	IBC	\$ 644.350
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 80.544
Nro incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
UPC Adicional	\$ 0	Total Aporte	\$ 80.544

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-18-LIBERTY
Días	30	IBC	\$ 644.350
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	13930333	Total Aporte	\$ 6.728

TOTAL PAGADO:

\$ 190.372