

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 88270766

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Nombre ó Razón Social | TRANSPORTE SANTANDEREANA DE | | |
| Tipo Identificación | NIT | Número de Identificación | 800192215 |
| Ciudad/Municipio | CUCUTA | Departamento | NORTE DE SANTANDER |
| Dirección | PARQUE INDUSTRIAL DEL ORIENTE | Teléfono | 5781643 |
| Tipo Empresa | PRIVADA | Actividad Económica | Personas Naturales sin Actividad |
| Tipo Aportante | 01-EMPLEADOR | Clase Aportante | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| Forma Presentación | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--------------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla | 7707255063 | Tipo de Planilla | E-EMPLEADOS |
| Periodo Cotización Otros | noviembre / 2018 | Periodo Cotización Salud | diciembre / 2018 |
| Días de Mora | 4 | Fecha Pago | 2018/12/10 |
| Número Autorización | 393609455 | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA | | | |
|--|--------------------|--|--------------|
| Nombres | JORGE ELIECER | Apellidos | RIVERA LOPEZ |
| Tipo de Identificación | CC | Número de Identificación | 88270766 |
| 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 | NORTE DE SANTANDER | Municipio | CUCUTA |
| Salario Básico | \$ 781.242 | Salario Integral | NO |

| 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 | 25-14 COLPENSIONES |
| Días | 30 | IBC | \$ 781.242 |
| Tarifa | 16,000 % | Cotización Obligatoria | \$ 125.000 |
| FSP - Solidaridad | \$ 0 | FSP - Subsistencia | \$ 0 |
| Aportes Voluntarios Empleador | \$ 0 | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0 |
| Indicador tarifa especial | | Total Aporte | \$ 125.000 |

| | | | |
|----------------------------------|---------|------------------------|------------------|
| SALUD | | Administradora | EPS044-MEDIMÁS |
| Días | 30 | IBC | \$ 781.242 |
| Tarifa | 4,000 % | Cotización Obligatoria | \$ 31.300 |
| Nro Incapacidad por Enf. General | | Valor | \$ 0 |
| Nro Licencia de Maternidad | | Valor | \$ 0 |
| UPC Adicional | \$ 0 | Total Aporte | \$ 31.300 |

| | | | |
|------------------------------|----|---------------------|----------------------------|
| RIESGOS PROFESIONALES | | Administradora | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días | 30 | IBC | \$ 781.242 |
| Clase de Riesgo | IV | Tarifa | 4,350 % |
| Centro de Trabajo | | Total Aporte | \$ 34.000 |

| APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES | | | | |
|-----------------------------------|----------------|---------|------------|--------------|
| Administradora | Días Cotizados | Tarifa | IBC | Total Aporte |
| CCF37-COMFANORTE | 30 | 4,000 % | \$ 781.242 | \$ 31.300 |

| | |
|----------------------|-------------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 221.600 |
|----------------------|-------------------|