PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 43414862

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE VENECIA COOTRANSVEN		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	811010423
Ciudad/Municipio	VENECIA	Departamento	ANTIOQUIA
Dirección	CRA 51 CALLE 49 - 35	Teléfono	8491293
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Transporte de pasajeros.
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7973500605**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2025	Periodo Cotización Salud	julio / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/07/02
Número Autorización	1597257245		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ROSA GABRIELA	Apellidos	CORREA FERNANDEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	43414862
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) :			NO
Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	VENECIA
Salario Básico	$ 1.708.310	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			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.708.310
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 273.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 273.400**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.708.310
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 213.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 213.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	IV	IBC	$ 1.708.310
Centro de Trabajo		Tarifa	4,350 %
		Total Aporte	**$ 74.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	30	4,000 %	$ 1.708.310	$ 68.400
PASENA-SENA	30	2,000 %	$ 1.708.310	$ 34.200
PAICBF-ICBF	30	3,000 %	$ 1.708.310	$ 51.300

TOTAL PAGADO:	**$ 715.300**