



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-16, 10:31:03 a. m. Tipo Planilla Y Número Planilla 1050238384

Periodo Cotización 202211

Periodo Servicio 202211

PAGADA 2022-11-10 15:16:27.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ASOINTEGRAL					
Documento	NI 900108525			Dirección	CL 53 #1 F - 61 OFICINA 202	
Tipo de Empresa	AGREMIACIONES O ASOCIACIONES				Teléfono	3158162
Tipo Persona	JURÍDICA				Forma Presentación	SUCURSAL
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal	MOSQUERA ARIAS PAOLA ANDREA			Identificación	CC 38602980	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 5819630	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	16 00				MUÑOZ SANCHEZ JOHN ISAIAS	73001000 - 73		TOLIMA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales																								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FPS	Total Aporte EPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
						0	30	30	30	0	0					\$ 1.000.000	230301	16 %	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	14-11	4	4,350 %	\$ 1.000.000	\$ 43.500	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	