



PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202402 Número planilla 1062286419
Periodo Servicio 202403
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: 202402

Pagada 14/03/2024

Fecha de Creación del Informe: viernes, 15 de marzo de 2024 11:56:53 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROYECTANDO Y CONSTRUYENDO FUT	Sucursal	76130001 IRMA MENESES
Documento	NI900985720	Dirección	CRA 4 13 97
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	8960323
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL Total Afiliados 51
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	RIAÑO RAMOS ZURAMI	Identificación	CC38470817

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94424607
Tipo de Cotizante	01 00
Extranjero	Residente

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 1.300.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
MORALES CELIS DIEGO FERNANDO	99773000 99

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 1.300.000
Total Cotización AFP	\$ 208.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	\$ 1.300.000
Aporte EPS	\$ 52.000
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.300.000
Aporte ARP	\$ 56.600

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	\$ 1
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0



PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202402 Número planilla 1062286466
Periodo Servicio 202403
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: 202402

Pagada 14/03/2024

Fecha de Creación del Informe: viernes, 15 de marzo de 2024 11:56:53 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PROYECTANDO Y CONSTRUYENDO FUT	Sucursal	76130001 IRMA MENESES
Documento	NI900985720	Dirección	CRA 4 13 97
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	8960323
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL Total Afiliados 51
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	RIAÑO RAMOS ZURAMI	Identificación	CC38470817

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94424607
Tipo de Cotizante	01 00
Extranjero	Residente

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 1.300.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
MORALES CELIS DIEGO FERNANDO	99773000 99

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

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 1.300.000
Total Cotización AFP	\$ 208.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS005
Código EPS Traslado	
SANITAS EPS	
IBC EPS	\$ 1.300.000
Aporte EPS	\$ 52.000
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.300.000
Aporte ARP	\$ 56.600

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	\$ 1
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0