



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-04-11, 01:30:55 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 1045323903
Periodo Cotización 202203 Periodo Servicio 202204

PAGADA 2022-04-11 10:04:17.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERVICIOS MAXIFENIX SAS						
Documento	NI 901248493			Dirección	CL 70 #10 - 16		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	4485452		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	24
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	TENORIO JHON ALEXIS			Identificación	CC 1059982704		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144184714		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	04					ARCE BLANDON JHON STIVENS	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APOORTE 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	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	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

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO VALLE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 43.500	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	