



PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202212 Número planilla 1051490412
Periodo Servicio 202301
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 01 de enero de 2023 hasta el 31 de enero de 2023

Pagada 03/01/2023

Fecha de Creación del Informe: martes, 03 de enero de 2023 04:20:02 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ACABADOS MYJ		
Documento	NI901413192	Dirección	AV 6 NORTE #17 - 92
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4065156
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados 9
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	BARRENECHE CORTES MAIRA	Identificación	CC1143839625

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16723253		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

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

Salario	\$ 1.000.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
CUADROS ERAZO JOHN JAIRO	99001000 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	\$ 1.000.000
Total Cotización AFP	\$ 160.000
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 1.000.000
Aporte EPS	\$ 40.000
Aporte UPC	\$ 0

CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	
IBC ARP	\$ 1.000.000
Aporte ARP	\$ 43.500

Código CCF	CCF68
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAMPESINA COMCAJA	
IBC CCF	\$ 1
Aporte CCF	\$ 100

IV. Parafiscales

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