



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-16, 04:09:31 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 1072752531
Periodo Cotización 202504 Periodo Servicio 202505

PAGADA 2025-05-16 14:48:32.0

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | | | |
|---------------------|------------------------|--|--|--------------------|-----------------|-----------------|----|
| Razón Social | TE LO LLEVAMOS KDV SAS | | | | | | |
| Documento | NI 901620287 | | | Dirección | CR 39 #1 - 57 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | | Teléfono | 3899981 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | | Forma Presentación | SUCURSAL | Total Afiliados | 30 |
| Ciudad | CALI | | | Departamento | VALLE DEL CAUCA | | |
| Representante Legal | SERNA OSORIO DANIELA | | | Identificación | CC 1126845711 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | | | | | | | |
|----------------|---------------|----|-----------|--|-----------|---|---------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento | CC 1060676375 | | Residente | | Exonerado | S | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | MUÑOZ MUÑOZ JHONIER | 99001000 - 99 | | VICHADA |

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 | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias AFP | Dias EPS | Dias ARPA | Dias CCF | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPTS | 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 |
| X | | | | | | | | | | | | | | 0 | 3 | 3 | 3 | | | | 16 % | \$ 142.350 | \$ 22.800 | \$ 0 | \$ 0 | EPS037 | | 4 % | \$ 142.350 | \$ 5.700 | \$ 0 | 14-11 | 4 | 4,350 % | \$ 142.350 | \$ 6.200 | CCF68 | 4 % | \$ 100 | \$ 100 | 0 % | \$ 0 | 0 % | \$ 0 |

IV.TOTALES

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPTS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | NUEVA EPS S.A. | ARL SURA | COMCAJA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| \$ 22.800 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 5.700 | \$ 6.200 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |



NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 28/04/2025, el empleador TE LO LLEVAMOS KDV SAS identificado con NIT número 901620287 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

| NÚMERO DE RADICACIÓN | FECHA DE RADICACIÓN | TIPO DE SOLICITUD |
|----------------------|---------------------|-------------------|
| 8703096 | 28/04/2025 | Reingresos |

DETALLE

| TIPO | IDENTIFICACIÓN | NOMBRE COTIZANTE | IBC | CARGO | FECHA |
|----------------------|----------------|---------------------|---------|-------|------------|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1060676375 | JHONIER MUÑOZ MUÑOZ | 1423500 | | 2025-04-29 |

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Abril del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva

Medellín, 28 de April de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**HACE CONSTAR:**

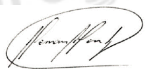
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de TE LO LLEVAMOS KDV S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------|----------------|-------------|
| Centro de trabajo: 0000000001 PRINCIPAL VALLE DEL CAUCA | | Clase: 4 | | Porcentaje Cotización: 4.35 % | | |
| C1060676375 | MUÑOZ MUÑOZ JHONIER | 29/04/2025 | | 02142*12 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 28/04/2025 15:56:14 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.253.250.80, 192.230.104.2, 172.16.42.57