



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-01, 09:39:27 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 5264978523

2023-08-01, 09:39:27 a. m.

Tipo Planilla

E

Número Planilla 5264978523

Periodo Cotización 202307

Periodo Servicio 202308

PAGADA 2023-08-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA DEL SOCORRO ORTIZ MACIAS			
Documento	CC 42680884	Dirección	AV. CARRERA 30 #27 A - 21	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5808767	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 20
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal		Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71315992		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				VALENCIA BELTRAN WILSON ALBERTO	5001000- 05		ANTIOQUIA

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

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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR CAMACOL	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 50.500	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 282.600

