



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2024-02-05 14:42 p. m.

Tipo Planilla

Número Planilla 257284917

Periodo Cotización 202401

Periodo Servicio 202402

PAGADA 2024-02-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALICIA MONTES JARAMILLO			
Documento	CC42022880	Dirección	CR 78 #45E - 12	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2547463	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 5
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal		Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71331003		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centrode Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				SOTO OROZCO ELKIN ANDRES	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

IV. TOTALES

TotalAportesPensión	TotalAportesFSP	TotalAportesFSPS	Total Aportes Salud	TotalAportesRiesgos	TotalAportesCajas	TotalAportesSENA	TotalAportesICBF	TotalAportesESAP	TotalAportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSPSUBSISTENCIA	EPS SURA	ARLSURA	COMFAMILIAR CAMACOL	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 57.000	\$ 1.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 318.000

