



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-02-06, 01:57:36 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 1614947259
Periodo Cotización 202401 Periodo Servicio 202402

PAGAD 2024-02-06

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---------------------|-------------------------|--|--------------------|----------------|--------------------|
| Razón Social | ALICIA MONTES JARAMILLO | | | | |
| Documento | CC 42022880 | | Dirección | CL 10 #24 - 02 | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | Teléfono | 6044214778 | |
| Tipo Persona | NATURAL | | Forma Presentación | ÚNICO | Total Afiliados 15 |
| Ciudad | MEDELLIN | | Departamento | ANTIOQUIA | |
| Representante Legal | | | Identificación | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | | | | | | | |
|----------------|------------|----|-----------|--|-----------|---|-----------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento | CC71532293 | | Residente | | Exonerado | S | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | TORRES ORTIZ NELSON ALBEIRO | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

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 | COR | SUN | IGE | LMA | VAC | AVP | ICT | IRP | | | | 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 | |
| 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | F | \$ 1.300.000 | 25-14 | 16 % | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0 | EPS010 | | 4 % | \$ 1.300.000 | \$ 52.000 | \$ 0 | 14-11 | 4 | 4,350% | \$ 1.300.000 | \$ 57.000 | CCF02 | 4 % | \$ 1.300.000 | \$ 52.000 | 0 % | \$ 0 | 0 % | \$ 0 |

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 |
| PROTECCION | FSPSOLIDARIDAD | FSPSUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 52.000 | \$ 57.000 | \$ 52.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |

