



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2024-02-02, 05:57:31 p. m.

Tipo Planilla

E

Número Planilla 1058193572

Periodo Cotización 202401

Periodo Servicio 202402

PAGADA 2024-02-02

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALICIA MONTES JARAMILLO					
Documento	CC 42022880				Dirección	CL 45 #80 A - 52
Tipo de Empresa	EMPLEADOR				Teléfono	3145221160
Tipo Persona	NATURAL				Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN				Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal						

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71703541	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				HENAOESPINAL DIEGO LEON	5001000 - 05		ANTIOQUIA

## III. APORTE 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	VSN	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARL	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																			
						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	i	4,350 %	\$ 1.300.000	\$ 57.000	CCF04	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	
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSPSUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN		
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 57.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 369.000	

