

PAGADA2024-04-01

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA DEL SOCORRO ORTIZ MACIAS						
Documento	CC42680884			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	CC71315992		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. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjer	Tiposalarario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	REI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	KGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DisAF				DiasAFP	DiasAFP	DiasAFP	DiasAFP	DiasAFP	Código AFP	Código Trans AFP	Tarif AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código en EPS	Tarif EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código AR	Clas Riesg	Tarif AR	IBC ARL	Aporte Riesg	Cód CC	Tarif CC	IBC CCF	Aporte	Tarif SEN	Apor SEN
																	30	30	30	30	30	30			16 %	\$1.300.000	\$208.000	\$ 0	\$ 0	EPS01		4 %	\$1.300.000	\$52.000	\$ 0	14-1	1	439 %	\$1.300.000	\$52.000	CCF	4 %	\$1.000	\$ 300	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	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMILIAR CAMACOL	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 57.800	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	