



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-23, 04:13:19 p. m. Tipo Planilla E Número Planilla 102958174917  
Periodo Cotización 202407 Periodo Servicio 202408

PAGADA 2024-08-23

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA DELSOCORRO ORTIZ MACIAS				
Documento	CC42680884		Dirección	CR 56 #5 - 63	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Teléfono	3217114	
Tipo Persona	NATURAL		FormaPresentación	ÚNICO	TotalAfiliados 2
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOSDELA AFILIADO

Documento	CC1128466677		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Cen de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				QUINTERO CHAVARRIA YOHAN SEBASTIAN	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	VST	SLN	RGE	LMA	VAC	AFP	VCT	IRP				Código AFP	Códi Tras AFP	Tari AFP	IBC	Tota Aport AFP	Tot Aport FS	Total Aporte FSPS	Código EPS	Códig Tras.EP	Tarifa EPS	IBC EPS	AporteSalud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	porteRiesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	porteCaj	Tarifa SENA	porte S	arifa NA	arifa CBF	orte CBF
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	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

IV. TOTALES

TotalAportesPensión	TotalAportesFSP	TotalAportesFSPS	TotalAportesSalud	TotalAportesRiesgos	Total Aportes Cajas	TotalAportes SENA	TotalAportesICBF	TotalAportesESAP	TotalAportesMEN	Total Final
COLPENSIONES	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	\$ 369.000

