



# 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			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN			Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal					

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC1128466677	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				QUINTERO CHAVARRIA YOHAN SEBASTIAN	5001000- 05	ANTIOQUIA	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	EPS	CÓD	VSI	SLN	ME	VAC	AVP	IRP	Disca AFP	Bas EPS	Bas AFP	Bas APL	Cod CCF	Código EPS	Código Tras. EP	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	porteCaj	Tarifa SENA	porte NA	Airfa CBF	porte CBF	
					30	30	30	30		\$1.300.000	230201		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	CCF04	4 %	\$1.300.000	\$52.000	0 %	\$0	0 %	\$0

## IV. TOTALES

TotalAportesPensión	TotalAportesFSP	TotalAportesFSPS	TotalAportesSalud	TotalAportesRiesgos	Total Aportes Cajas	TotalAportes SENA	TotalAportes ICBF	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	

