



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2025-01-07, 03:48:30 p. m.

Tipo Planilla

E

Número Planilla 404619789546

Periodo Cotización 202412

Periodo Servicio 202501

PAGADA 2025-01-07

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC1036612218	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00				OSPINA FLOREZJOHN JAIROJUNIOR	5001000-05	ANTIOQUIA	

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

NG	RET	TDE	TAE	TAR	TIP	VSP	COR	VSI	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RFP	Base AFP	EPS	Base EPS	Base AFP	Base EPS	Cof	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales														
																						Código AFP	Código Tras AFP		Tarifa AFP	IBC	Total Aport AFP	Tot Aport FS	Total Aporte FPS	Código EPS	Código Tras EP	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	porteRiesgo	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	porteCaj	Tirifa ENA	orte NA	Ira BF	nte SF							
																										30	30	30	30	1.300.000	230201	% %	\$1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EPS010		4 %	\$1.300.000	\$52.000	\$ 0	14-11	4	350 %	\$1.300.000	\$57.000	CF04	4 %	\$1.300.000	52.000	%	0	%	0

IV. TOTALES

TotalAportesPensión	TotalAportesFSP	TotalAportesFPS	TotalAportesSalud	TotalAportesRiesgos	Total Aportes Cajas	TotalAportesSENA	TotalAportesICBF	TotalAportesESA	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