



Fecha creación reporte	2021-10-26, 06:53:32 PM	Tipo Planilla	1	Número Planilla	1041286029
		Periodo Cotización	202111	Periodo Servicio	202111

Cliente:

PAGADA 2021-10-26 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARCELA GIL CASTRO		
Documento	CC 52801647	Dirección	CR 124B #131 C - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3019129
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
			Total Afiliados 1

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52801647		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GIL CASTRO MARCELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

V.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	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 176.000	\$ 0	\$ 0	\$ 137.500	\$ 5.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 319.300