PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-07, 02:30:34 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1046566483

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202210

Cliente:

PAGADA 2022-10-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONATRANSAS				
Documento	NI 901438100	**Dirección**	CL 1 NORTE #1 AN - 26		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3333333		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	VERNOT VICTORIA MARIANNE	**Identificación**	CC 66986449		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 73129882		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	04					VILLA SANDOVAL ARMANDO		000000004	ARAUCA

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	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
X															0	0	30	30	30		F	$ 1.000.000	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	MIN001		4 %	$ 1.000.000	$ 40.000	$ 0	14-29	4	4,350 %	$ 1.000.000	$ 43.500	CCF67	4 %	$ 1	$ 100	0 %	$ 0	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA	COMFIAR	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 43.500	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!