



Periodo Cotización	202410	Periodo Servicio	202410
--------------------	--------	------------------	--------

Periodo Cotización	202410	Periodo Servicio	202410
--------------------	--------	------------------	--------

PAGADA 2024-11-18

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA JULIANA GONZALEZ AMOROCHO			
Documento	CC 1098788747	Dirección	CL 74 #53 - 42 CONDOMIO CACIQUE REAL	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6123445	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER	
Representante Legal				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1098788747	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00							
					GONZALEZ AMOROCHO MARIA JULIANA	68001000 - 68		SANTANDER

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

Novedades										Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales							
										Extranjero		Tipo salario			Salario																					
										Dias AFP	Dias ARL	Dias CCF	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte PSB	Total Aporte ASPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte ICBF	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
ING	RET	TOE	VSP	COR	SIN	LMA	AVP	RVP	Dias AFP	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPI9037	12,5 %	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.800.000	\$ 9.400	NIN+CC	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0			
										231001	16 %	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																			

IV.TOTALES

[illegible]