



Fecha creación reporte	2024-11-22, 08:52:02 AM	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1067202950
		Periodo Cotización	202410	Periodo Servicio	202410
Cliente:					

PAGADA 2024-11-22

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA DANIELA CASTRO VARON				
Documento	CC 1144107786	Dirección	CRR 49B 51 04 B CIUDAD CORDOBA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214550077		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1144107786		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CASTRO VARON LAURA DANIELA	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RE	DIE	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LNA	VAC	AJP	VGT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CC	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte EPS	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
										0								16 %	\$ 1.300.000	\$208.000	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	14-23	2	1,044 %	\$ 1.300.000	\$ 13.600	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.100