



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-28, 02:02:28 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 74469403
Periodo Cotización 202412 Periodo Servicio 202412

PAGADA 2024-11-28 13:57:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DORA MILENA COY CASTRO						
Documento	CC 66999818			Dirección	AV. CARRERA 28 #7 - 27		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3154869713		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	CALI			Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 66999818		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					COY CASTRO DORA MILENA	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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	SUN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias APP	Dias EPS	Dias AFP				Dias 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
												0	30	30	30	0				16 %	\$ 4.491.600	\$ 718.700	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 4.491.600	\$ 561.500	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 4.491.600	\$ 23.500	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 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 SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 718.700	\$ 0	\$ 0	\$ 561.500	\$ 23.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-28, 01:56:33 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	DORA MILENA COY CASTRO
CEDULA CIUDADANIA	CC 66999818
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	74469403
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1082375906
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$1.303.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 718.700	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 561.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 23.500	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.303.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.303.700

