SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-26, 06:00:44 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 77406231 **Referencia pago(PIN)** 8909762414

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARINA VALDERRAMA GARCIA				
Documento	CC 1042774685	**Dirección**	CR 22 #15 - 52		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	YARUMAL	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1042774685		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VALDERRAMA GARCIA LUZ MARINA	5887000 - 5		ANTIOQUIA

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
															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS040		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 21/05/2025 Hora: 14:07:17

Jornada: Normal

Oficina: 3965

Terminal: CJ3965W101

Usuario: 861

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: ARUS PILA ASISTIDA

Cuenta Convenio: **********2841

Código Convenio: 1225739

No. Referencia 1: 8909762414

No. Referencia 2: 1042774685

Forma de Pago: Efectivo

Vr. Total: $413,300.00

Costo transaccion: $0.00

No. Transaccion: 105397

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

Número Id 1042774685

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Powered by CamScanner