



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-29, 01:32:39 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1068758448

Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

PAGADA 2024-12-10 15:16:27.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELY JOHANNA BERMEJO GALAN						
Documento	CC 32801145			Dirección	CL 75 #41 D - 54 APTO 1606		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3008400352		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Departamento	ATLANTICO		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 32801145		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					BERMEJO GALAN ELY JOHANNA	8001000 - 08		ATLANTICO

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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				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	30																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 73.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-27, 09:35:50 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1069163368

Periodo Cotización 202412

Periodo Servicio 202412

PAGADA 2024-12-27 09:31:30.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELY JOHANNA BERMEJO GALAN						
Documento	CC 32801145			Dirección	CL 75 #41 D - 54 APTO 1606		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3005921		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO			Departamento	ATLANTICO		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 32801145		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					BERMEJO GALAN ELY JOHANNA	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades												Exonerado	Tipo cotizante	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales							
Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct				Código AFP	Código Tipo AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tipo EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte SPC	Código ARL	Clase Rango	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Cca	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF

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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 480.000	\$ 0	\$ 0	\$ 375.000	\$ 73.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	