

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL



Fecha creación reporte 2020-09-11, 04:08:45 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1032360022
 Período Cotización 202008 Período Servicio 202008
 Cliente:

PAGADA 2020-09-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KARINA FERNANDA CORDOBA CACHAYA				
Documento	CC 1075234094		Dirección	MANDALAY	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	4666442	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1075234094		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				CORDOBA CACHAYA KARINA FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales							
ING	RET	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE	UNE				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	

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	NUEVA EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 221.800	\$ 0	\$ 0	\$ 173.300	\$ 14.500	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	