# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2026-02-26, 10:46:31 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1078415029 **Referencia pago(PIN)** 8810199011

**Periodo Cotización** 202601 **Periodo Servicio** 202601

**Cliente:**

## PAGADA 2026-01-29

**PORTANTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | LEIDY JOHANA BOLAÑOS RAMIREZ | | | | |
| | CC 31657494 | **Dirección** | CARRERA 3 8 69 CASA 4 | | |
| | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3105361956 | | |
| | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| | BUGA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| egal | | **Identificación** | | | |

**FILIADO**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C 31657494 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
| | 00 | | | | | BOLAÑOS RAMIREZ LEIDY JOHANA | 76111000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

**CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:**

| des | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 % | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | 14-23 | 1 | 0,522 % | $ 1.750.905 | $ 9.200 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | POSITIVA DE SEGUROS | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 508.300 |



FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!