SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-23, 02:38:43 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83546260

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-20 18:39:36.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAMID SAS				
Documento	NI 901098898	**Dirección**	CALLE 2 B No.81A - 380		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4079797		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	6
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	HAMID PEREZ JOSE LUIS	**Identificación**	CC 8161838		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 70432191		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					DAVID VILLA ALIRIO ANTONIO	5001000 - 05		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
												X			0	5	5	5	5			F	$ 1.750.905	230201		16 %	$ 291.818	$ 46.700	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	14-11		0,000 %	$ 291.818	$ 0	CCF04	4 %	$ 291.818	$ 11.700	0 %	$ 0	0 %	$ 0
						X									0	25	25	25	25			F	$ 1.750.905	230201		16 %	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.459.088	$ 63.500	CCF04	4 %	$ 1.459.088	$ 58.400	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 63.500	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.900

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-23, 02:39:46 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83546260

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-20 18:39:36.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAMID SAS				
Documento	NI 901098898	**Dirección**	CALLE 2 B No.81A - 380		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4079797		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	6
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	HAMID PEREZ JOSE LUIS	**Identificación**	CC 8161838		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1214732221		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					HERNANDEZ HOLGUIN DANIEL ALFONSO	5001000 - 05		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
X															0	26	26	26	26			F	$ 1.750.905	230201		16 %	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.517.451	$ 60.700	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.517.451	$ 66.100	CCF04	4 %	$ 1.517.451	$ 60.700	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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 60.700	$ 66.100	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.300

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-23, 02:39:28 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83546260

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-20 18:39:36.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAMID SAS				
Documento	NI 901098898	**Dirección**	CALLE 2 B No.81A - 380		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4079797		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	6
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	HAMID PEREZ JOSE LUIS	**Identificación**	CC 8161838		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98572993		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					PEÑA HERNANDEZ ROBERTO LUIS	5001000 - 05		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
X															0	3	3	3	3			F	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 175.091	$ 28.100	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 175.091	$ 7.100	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 175.091	$ 7.700	CCF04	4 %	$ 175.091	$ 7.100	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	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 28.100	$ 0	$ 0	$ 7.100	$ 7.700	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.000

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-23, 02:39:09 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 83546260

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-20 18:39:36.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAMID SAS				
Documento	NI 901098898	**Dirección**	CALLE 2 B No.81A - 380		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4079797		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	6
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	HAMID PEREZ JOSE LUIS	**Identificación**	CC 8161838		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71593691		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	04					COLORADO TAPIAS WILLIAM DE JESUS	5001000 - 05		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
												X			0	0	5	5	5			F	$ 1.750.905	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 291.818	$ 11.700	$ 0	14-11		0,000 %	$ 291.818	$ 0	CCF04	4 %	$ 291.818	$ 11.700	0 %	$ 0	0 %	$ 0
						X									0	0	25	25	25			F	$ 1.750.905	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.459.088	$ 63.500	CCF04	4 %	$ 1.459.088	$ 58.400	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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 63.500	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.700

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-10, 09:46:40 AM **Tipo Planilla:** A: PLANILLA COTIZANTES CON NOVEDAD DE INGRESO **Numéro Planilla:** 1079526182

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 10/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS TABARES LOPEZ DE MESA		
Documento	CC1152203534	**Dirección**	CR 25 #39 SUR - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3024220417
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 3349722	DANIS ANDREY MORALES MAZO	01	00	X																0	4	4	4	4	(230201) PROTECCION	$ 233.454	$ 37.400	(EPS010) EPS SURA	$ 233.454	$ 9.400	6,960	$ 233.454	$ 16.300	(CCF04) COMFAMA	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 233.454	$ 233.454	$ 233.454	$ 233.454	$ 37.400	$ 9.400	$ 16.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.500	$ 0	$ 72.500

Líneas de Servicio 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-02-09, 04:29:58 p. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 1078728306

Periodo Cotización 202601 **Periodo Servicio** 202602

PAGADA 2026-02-09 16:28:34.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NICOLAS TABARES LOPEZ DE MESA				
Documento	CC 1152203534	**Dirección**	CR 25 #39 SUR - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3024220417		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	3
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000191307		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GRANDA URIBE OLMER DE JESUS	5001000 - 05		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
								X							0	4	4	4	4			F	$ 1.750.905	230301		12 %	$ 233.454	$ 28.100	$ 0	$ 0	EPS002		0 %	$ 233.454	$ 0	$ 0	14-11		0,000 %	$ 233.454	$ 0	CCF04	0 %	$ 233.454	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0
															0	26	26	26	26			F	$ 1.750.905	230301		16 %	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 1.517.451	$ 60.700	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.517.451	$ 66.100	CCF04	4 %	$ 1.517.451	$ 60.700	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	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 60.700	$ 66.100	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.400

Líneas de Servicio 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!