



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-06-04, 11:57:33 a. m. | Tipo Planilla | Número Planilla 1062562194
 Período Cotización 202603 | Período Servicio 202603

PAGADA 2026-06-04 11:56:46.0

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	UNICO
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	59	00			BERMEJO GALAN ELY JOHANNA	8001000 - 08		ATLANTICO

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

Novedades	Código APP	Tipo Aporte	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales									
				Código APP	Tasa APP	IC	Total FSP	Total FSP	Total FSP	Código APP	Tasa APP	IC	Total FSP	Código APP	Tasa APP	IC	Total FSP	Código APP	Tasa APP	IC	Total FSP							
			\$ 1.000.000	20000	10%	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	099010	10%	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	1411	3	2,48%	\$ 1.000.000	\$ 48.800	0%	\$ 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 Caja	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	
\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 48.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 618.800





PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-05-21, 08:44:45 p. m. Tipo Planilla | Número Planilla 1082223520

Periodo Cotización 202604

Periodo Servicio 202604

PAGADA 2026-05-21 20:09:02.0 EN HORARIO EXTENDIDO

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	59 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	TDF	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARPA	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
X																						16 %	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 2.000.000	\$ 250.000	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 2.000.000	\$ 48.800	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 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
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 48.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

