



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-03-09, 03:05:35 p. m. | Tipo Planilla 1 | Número Planilla 1036412928 | Período Cotización 202103 | Período Servicio 202103

PAGADA 2021-03-09 15:03:07.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CATIMAY QUINTEVE NORMA CONSTANZA				
Documento	CC 52415501	Dirección	CL 27 #13 - 35		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8852333		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO		Total Afiliados 1
Ciudad	ARAUCA	Departamento	ARAUCA		
Representante Legal	Identificación				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52415501	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				CATIMAY QUINTEVE NORMA CONSTANZA	81001000 - 81		ARAUCA

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

Novedades										Pensión					Salud					Riesgos					Caja			Parafiscales							
										Salario																									
SE	RET	TAE	TDE	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	Tipo salario	Código AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte Salud	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	CAPRECOCA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 145.400	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 22.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-02-24, 07:05:50 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1036050194
Período Cotización 202102 Período Servicio 202102

PAGADA 2021-02-24 19:04:32.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CATIMAY QUINTEVE NORMA CONSTANZA			
Documento	CC 52415501	Dirección	CL 27 #13 - 35	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8852333	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	ARAUCA	Departamento	ARAUCA	
Representante Legal	Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52415501	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				CATIMAY QUINTEVE NORMA CONSTANZA	81001000 - 81		ARAUCA

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

Novedades				Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
Tipo salario				Salario		Total Aporte AFP		Total Aporte FSP		Total Aporte FSPS		Aporte Salud		Aporte UPC		Código ARL		Clase Riesgo		Tarifa ARL		IBCF ARL		Aporte Riesgos		Código CCF		Tarifa CCF		IBCF CCF		Aporte Caja		Tarifa SENA		Aporte SENA		Tarifa ICBF		Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	ING	RET	TOE	TAE	TAP	CAR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	RFP	Días AFP	Días EPS	Días CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	CAPRESOCA EPS	POSITIVA DE SEGUROS	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 92.100	\$ 0	\$ 0	\$ 72.000	\$ 14.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.200