



# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202309 Número planilla 1058426672  
Periodo Servicio 202310  
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: 202309

Pagada 20/10/2023

Fecha de Creación del Informe: jueves, 26 de octubre de 2023 01:23:12 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CC ACCION LEGAL SAS	Sucursal	01 PRINCIPAL
Documento	NI901643091	Dirección	CR 35A #10 - 41
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6023920467
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL Total Afiliados 4
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	CASTRILLON FRANCISCO	Identificación	CC16682705

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94369810
Tipo de Cotizante	01 00
Extranjero	Residente

Días AFP	1	Días EPS	1
Días ARP	1	Días CCF	1

Salario	\$ 1.160.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
ZOTA CASTRO ANDRES	99001000 99

Novedades															
ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X														

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	\$ 38.667
Total Cotización AFP	\$ 6.200
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS002
Código EPS Traslado	
SALUD TOTAL EPS	
IBC EPS	\$ 38.667
Aporte EPS	\$ 1.600
Aporte UPC	\$ 0

SEGUROS DE VIDA ALFA S	
IBC ARP	\$ 38.667
Aporte ARP	\$ 300

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	\$ 1
Aporte CCF	\$ 100

## IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0



# PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202309 Número planilla 1058427053  
Periodo Servicio 202310  
Tipo Planilla N: PLANILLA CORRECCIONES

Periodo de consulta del Informe: 202309

Pagada 20/10/2023

Fecha de Creación del Informe: jueves, 26 de octubre de 2023 01:23:12 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CC ACCION LEGAL SAS	Sucursal	01 PRINCIPAL
Documento	NI901643091	Dirección	CR 35A #10 - 41
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6023920467
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL Total Afiliados 4
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	CASTRILLON FRANCISCO	Identificación	CC16682705

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 94369810
Tipo de Cotizante	01 00
Extranjero	Residente

Días AFP	0	Días EPS	29
Días ARP	0	Días CCF	29

Salario	\$ 1.160.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
ZOTA CASTRO ANDRES	99001000 99

Novedades															
ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X						C								

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	230201
Código AFP Traslado	
PROTECCION	
IBC AFP	\$ 0
Total Cotización AFP	\$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS002
Código EPS Traslado	
SALUD TOTAL EPS	
IBC EPS	\$ 1.121.333
Aporte EPS	\$ 44.800
Aporte UPC	\$ 0

SEGUROS DE VIDA ALFA S	
IBC ARP	\$ 0
Aporte ARP	\$ 0

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	\$ 0
Aporte CCF	\$ 0

## IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0