



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

Fecha creación reporte: 2025-05-12, 11:55:32 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1072598751

Periodo Cotización: abril de 2025

Periodo Servicio: abril de 2025

Referencia pago (PIN): 8823136594

PAGADO 10/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Nit: N800130907

Administradora: SALUD TOTAL EPS



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA FERNANDA MARTINEZ CRUZ		
Documento	CC51975944	Dirección	CR 56A #13 E - 84 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3174012950
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

Datos del Afiliado							Novedades										Salud										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ext. no obligado	Residente Exterior	Código Depto y Municipio	ING	RET	TDE	TAE	USP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	COR	Salario Básico	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Cotización	Valor UPC Adicional	Autorización IGE	Valor IGE	Autorización LMA	Valor LMA
CC 51975944	CLAUDIA FERNANDA MARTINEZ CRUZ	03	03			76 001												\$ 1.516.400	30	0.125	\$ 1.516.400	\$ 189.600	\$ 0		\$ 0		\$ 0

III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

Sumatoria IBC	Sumatoria UPC Adicional	Total Aporte	Incapacidades Pagadas	Licencias de Maternidad Pagadas	Valor Aportes Netos	Intereses Mora Salud	Saldo a favor periodo anterior	Total Pagado
\$ 1.516.400	\$ 0	\$ 189.600	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600