



Cliente:

PAGADA 2022-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SOLUCIONES DE APOYO TEMPORAL SAS			
Documento	NI 900850817	Dirección	AV 3N #45 - 30 VIPASA	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6616565	
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal	GOMEZ CORAL JHON ALEXANDER	Identificación	CC 16916491	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1151949944		Residente			Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	04						MONTOYA MUÑOZ AURA CRISTINA	81300000 - 81	000000001	ARAUCA

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

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	IDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	IGE	LVA	VAC	A/P	VCT	IRP	Días AFP				Días EPS	Días AFP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSP	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
															0	0	30	30	30				0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS002		4 %	\$ 1.000.000	\$ 40.000	\$ 0	14-11	1	0,522 %	\$ 1.000.000	\$ 5.300	CCF67	4 %	\$ 1	\$ 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
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFIAR	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 5.300	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 45.400