

Fecha de Creación del Informe: viernes, 16 de septiembre de 2022 07:59:11 AM

Período del informe: Desde el 09 de septiembre de 2022 hasta el 15 de octubre de 2022

Pagada 15/09/2022

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |                    |                |
|---------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Razón Social        | COOTRANSURES                     | Dirección          | CR 58 #7 - 146 |
| Documento           | NI811010249                      | Teléfono           | 4444903        |
| Tipo de Empresa     |                                  | Forma Presentación |                |
| Tipo Persona        |                                  | Departamento       | ANTIOQUIA      |
| Ciudad              | MEDELLIN                         | Identificación     | CC43503730     |
| Representante Legal | ZAPATA CASTRILLON MARIA PATRICIA |                    |                |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado           |                             | Información del Pago                    |               |                 |               | Novedades |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Administradoras |          |          |          | IBC      |       |        |       | Liquidación de Aportes |             |             |             |             |                |              |                |             |             |             |             |                   |           |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|---------------|-----------------|---------------|-----------|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|----------|----------|----------|-------|--------|-------|------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|--------------|----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|-----------|
| Identificación del Cotizante | Apellidos y Nombres         | Referencia pago (PIN) / Número planilla | Fecha de Pago | Período de Cot. | Período Serv. | ING       | RET | P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SUN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP             | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | AFP   | EPS    | ARP   | CCF                    | IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Caja    | Aporte Pensión | Aporte Salud | Aporte Riesgos | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte Ministerio | TOTAL     |
| CC 71680477                  | GARCIA ARBOLEDA RUBEN DARIO | 58366704                                | 15/09/2022    | 202208          | 202209        |           |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                 | 30       | 30       | 30       | 30       | 25-14 | EPS005 | 14-11 | CCF04                  | \$1.000.000 | \$1.000.000 | \$1.000.000 | \$1.000.000 | \$160.000      | \$40.000     | \$43.500       | \$40.000    | \$0         | \$0         | \$0         | \$0               | \$283.500 |