

PAGADA 2022-10-03

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | | |
|---------------------|---------------------------------|--|--|--|--------------------|------------------|
| Razón Social | JOHAN STIVEN CHICANGANA MONTOYA | | | | | |
| Documento | CC 1054924093 | | | | Dirección | CL 45 #80 A - 52 |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | | | Teléfono | 3145221160 |
| Tipo Persona | NATURAL | | | | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | MEDELLIN | | | | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | | | | | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| Documento | CC 71703541 | Residente | Exonerado | S | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
|----------------|-------------|-----------|-----------|---|--------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo Cotizante | 01 00 | | | | HENAO ESPINAL DIEGO LEON | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

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

| ING | REF | TDE | TAE | TAP | VSP | COR | VST | SIN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias AFP | Dias EPS | Dias ARL | Dias CCF | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | Salud | | | | Riesgos | | | | Caja | | | Parafiscales | | | | | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|----------|----------|----------|------------|--------------|---------|--------------|------------------|------------|--------------|------------------|------------------|-------------------|------------|------------------|------------|--------------|--------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|---------------|------------|------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgo | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | \$ 1.000.000 | 25-14 | 16 % | \$ 1.000.000 | \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 0 | EPS010 | | 4 % | \$ 1.000.000 | \$ 40.000 | \$ 0 | 14-11 | 4 | 4,350 % | \$ 1.000.000 | \$ 43.500 | CCF04 | 4 % | \$ 1.000.000 | \$ 40.000 | 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 |
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | ARL SURA | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| \$ 160.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 40.000 | \$ 43.500 | \$ 40.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 283.500 |