

|                        |                            |               |   |                 |          |
|------------------------|----------------------------|---------------|---|-----------------|----------|
| Fecha creación reporte | 2023-08-16, 09:00:28 a. m. | Tipo Planilla | Y | Número Planilla | 65095601 |
|------------------------|----------------------------|---------------|---|-----------------|----------|

Periodo Cotización 202308

Periodo Servicio 202308

PAGADA 2023-08-09 12:13:46.0

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                              |                           |                            |                        |    |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|----------------------------|------------------------|----|
| <b>Razón Social</b>        | AGREMIACION DIGORE           |                           |                            |                        |    |
| <b>Documento</b>           | NI 900057999                 | <b>Dirección</b>          | CALLE 27 N 46 70 local 167 |                        |    |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | AGREMIACIONES O ASOCIACIONES | <b>Teléfono</b>           | 4026090                    |                        |    |
| <b>Tipo Persona</b>        | JURÍDICA                     | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO                      | <b>Total Afiliados</b> | 45 |
| <b>Ciudad</b>              | MEDELLIN                     | <b>Departamento</b>       | ANTIOQUIA                  |                        |    |
| <b>Representante Legal</b> | GARCIA BETANCUR ANTONIO JOSE | <b>Identificación</b>     | CC 8397458                 |                        |    |

## II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |    |           |  |           |   |                         |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|----|-----------|--|-----------|---|-------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 98531809 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres     | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 16          | 00 |           |  |           |   | PALACIOS ARCE ESON YAIR | 5001000 - 05                 |                   | ANTIOQUIA         |

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

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión  |          |          |          |            | Salud           |            |     |                  |                  | Riesgos           |            |                  |            |         | Caja         |              |            |              | Parafiscales |         |                |              |            |         |             |             |             |             |             |     |      |     |      |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|---------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------------|------------|-----|------------------|------------------|-------------------|------------|------------------|------------|---------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|---------|----------------|--------------|------------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----|------|-----|------|
| ING       | RET | TAE | TDE | TDP | TAP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VRT | ICP |            |              |         | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | 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 Riesgos | Código CCF   | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |     |      |     |      |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0          | 30           | 30      | 30       | 0        |          |          |            | \$ 1.800.000    | 25-14      |     | 16 %             | \$ 1.800.000     | \$ 288.000        | \$ 0       | \$ 0             | EPS010     |         | 12,5 %       | \$ 1.800.000 | \$ 225.000 | \$ 0         | 14-11        | 4       | 4,350 %        | \$ 1.800.000 | \$ 78.300  | NIN-CC  | 0 %         | \$ 0        | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        | 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              | NINGUNA CCF         | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 288.000            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 225.000          | \$ 78.300             | \$ 0                | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              | \$ 591.300  |