



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-05, 08:15:54 PM Tipo Planilla Y Número Planilla 66143107
Período Cotización 202310 Período Servicio 202310
Cliente:

PAGADA 2023-10-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AGREMIACION DIGORE					
Documento	NI 900057999		Dirección	CALLE 27 N 46 70 local 167		
Tipo de Empresa	AGREMIACIONES O ASOCIACIONES		Teléfono	4026090		
Tipo Persona	JURÍDICA		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	GARCIA BETANCUR ANTONIO JOSE		Identificación	CC 8397458		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98622787		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	16	00				URREGO RESTREPO HENRY MAURICIO	5360000 - 5		ANTIOQUIA

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

Novedades														Exoneración	Tipo aporte	Se debe	Pensión					Salud					Riesgos					Caja					Parafiscales				
NOV	REI	REI	REI	REI	REI	REI	REI	REI	REI	REI	REI	REI	REI				Código AFP	Código AFP	Tarifa AFP	ISC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSP	Código EPS	Código EPS	Tarifa EPS	ISC EPS	Aporte Salud	Aporte UIC	Código ARL	Código ARL	Tarifa ARL	ISC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	ISC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF

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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 381.100

