

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|--|--|--------------------|-----------------------|-----------------|---|
| Razón Social | GRUPO RIVERA SSI SAS | | | | | | |
| Documento | NI 901513434 | | | Dirección | AV 15 NORTE #118 - 45 | | |
| Tipo de Empresa | EMPLEADOR | | | Teléfono | 7172829 | | |
| Tipo Persona | JURÍDICA | | | Forma Presentación | SUCURSAL | Total Afiliados | 7 |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | | | Departamento | BOGOTA D.C. | | |
| Representante Legal | CIFUENTES JULY | | | Identificación | CC 1019115642 | | |

II. DATOS DEL AFILIADO

| | | | | | | | | | |
|----------------|---------------|----|-----------|-----------|---|----------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento | CC 1037586333 | | Residente | Exonerado | S | Apellidos y Nombres | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | MESTRA GONZALEZ JOSE DAVID | 76001000 - 76 | | VALLE DEL CAUCA |

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

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--------------|------------------|------------|--------------|------------------|------------------|-------------------|------------|------------------|------------|--------------|--------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|----------------|------------|------------|---------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | | | | IRP | Días AFP | Días AFP | Días AFP | Días AFP | Días AFP | 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 |
| X | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | | F | \$ 1.160.000 | 230301 | 16 % | \$ 1.160.000 | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 0 | EPS005 | | 4 % | \$ 1.160.000 | \$ 46.400 | \$ 0 | 14-11 | 4 | 4,350 % | \$ 1.160.000 | \$ 50.500 | CCF57 | 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 |
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | ARL SURA | COMFANDI | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 46.400 | \$ 50.500 | \$ 100 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |