



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-03, 08:33:20 AM Tipo Planilla I Número Planilla 74747071
Período Cotización 202411 Período Servicio 202411
Cliente:

PAGADA 2024-12-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO GOMEZ HOYOS				
Documento	CC 8164917		Dirección	Calle 14 N° 30 13	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	5813126	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 8164917		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				GOMEZ HOYOS CARLOS ALBERTO	5001000 - 5		ANTIOQUIA

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

Novedades														Excedente	Tipo aporte	Se debe	Pensión					Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales					
ING	RET	TCE	TAE	TAP	VOP	CUH	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ	SAJ				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 Riesgo	Código OCP	Tarifa OCP	ISC OCP	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 56.600	\$ 7.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

