

Periodo Cotización 202307 Número planilla 65230396  
 Periodo Servicio 202308  
 Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Periodo de consulta del Informe: Desde el 10 de agosto de 2023 hasta el 10 de septiembre de 2023

Pagada 15/08/2023

Fecha de Creación del Informe: martes, 15 de agosto de 2023 12:27:43 PM

## I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	COOTRANSURES				
Documento	NI811010249	Dirección	CR 58 #7 - 146		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4444903		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	UNICO	Total Afiliados	8
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ZAPATA CASTRILLON MARIA PATRICIA	Identificación	CC43503730		

## II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1037615924		
Tipo de Cotizante	01	00	
Extranjero		Residente	

Días AFP	30	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	\$ 1.160.000
---------	--------------

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
HURTADO VELASQUEZ JHON MAURICIO	5001000 05

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

## III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	25-14
Código AFP Traslado	
COLPENSIONES	
IBC AFP	\$ 1.160.000
Total Cotización AFP	\$ 185.600
Fondo de Solidaridad Pensional	\$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	\$ 0

Código EPS	EPS010
Código EPS Traslado	
EPS SURA	
IBC EPS	\$ 1.160.000
Aporte EPS	\$ 46.400
Aporte UPC	\$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	\$ 1.160.000
Aporte ARP	\$ 50.500

Código CCF	CCF04
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	
IBC CCF	\$ 1.160.000
Aporte CCF	\$ 46.400

## IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	\$ 0
Aporte ICBF	\$ 0
Aporte SENA	\$ 0
Aporte ESAP	\$ 0