



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-09-10, 02:35:33 PM Tipo Planilla E Número Planilla 80361650
Periodo Cotización 202508 Periodo Servicio 202509
Cliente:

PAGADA 2025-09-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ESTYMA S A				
Documento	NI 800014246	Dirección	CARRERA 35A 15B 35		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4440568		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ANGEL MACHADO CAMILO	Identificación	CC 8161089		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71002624		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				MONTOYA MAYO DIEGO EVELIO	5842000 - 5	000410101	ANTIOQUIA

III. APORTE 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				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																											

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	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 483.400	\$ 0	\$ 0	\$ 120.900	\$ 210.300	\$ 120.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

