

Fecha creación reporte 2021-08-18, 08:57:44 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 48025182
Periodo Cotización 202101 Periodo Servicio 202102

PAGADA 2021-02-08 15:10:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMPLEAMOS S A					
Documento	NI 890924431	Dirección	KR 50C #10 SUR - 120 LOCAL 101			
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2395900			
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	799	
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA			
Representante Legal	TIRADO MUNOZ LUIS JAVIER	Identificación	CC 8275220			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036643544		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				HERRERA ECHEVERRI YESSANIA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades												Exonerado	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
ING	RET	TAE	TAF	TIP	VAP	CON	VER	SOL	LIQ	ANA	NOV				Códig APP	Códig Trans APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Códig EPS	Códig Trans EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Códig ARL	Clase Rango	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Códig CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte 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	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 518.600	\$ 0	\$ 0	\$ 129.700	\$ 17.000	\$ 129.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

Fecha creación reporte 2021-08-18, 08:59:21 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 48025182
Periodo Cotización 202101 Periodo Servicio 202102

PAGADA 2021-02-08 15:10:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMPLEAMOS S A					
Documento	NI 890924431	Dirección	KR 50C #10 SUR - 120 LOCAL 101			
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2395900			
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	799	
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA			
Representante Legal	TIRADO MUNOZ LUIS JAVIER		Identificación	CC 8275220		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1017132304		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				ESCUDEO ECHAVARRIA PABLO ALEJANDRO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades												Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales										
ING	RET	TAE	TDE	TDP	VSP	COR	VST	SLR	IOE	LMA	ANG				VCT	IMP	Dims APP	Dims EPS	Dims APP	Dims EPS	Código APP	Código Trm APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trm. 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
														0	30	30	30			16 %	\$ 2.106.000	\$ 337.000	\$ 0	\$ 0	EP5010		4 %	\$ 2.106.000	\$ 84.300	\$ 0	14-11	2	1.044 %	\$ 2.106.000	\$ 22.000	CCF03	4 %	\$ 2.106.000	\$ 84.300	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 SURA	ARL SURA	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 337.000	\$ 0	\$ 0	\$ 84.300	\$ 22.000	\$ 84.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 527.600

Fecha creación reporte 2021-08-18, 08:59:35 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 48423131

Periodo Cotización 202102

Periodo Servicio 202103

PAGADA 2021-03-08 12:25:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMPLEAMOS S A					
Documento	NI 890924431			Dirección	KR 50C #10 SUR - 120 LOCAL 101	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	2395900	
Tipo Persona	JURIDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 736
Ciudad	MEDELLIN			Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	TIRADO MUNOZ LUIS JAVIER			Identificación	CC 8275220	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1017132304		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				ESCUDEO ECHAVARRIA PABLO ALEJANDRO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
ING	RET	TDI	TAE	TOT	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP				Código APP	Código Trans. APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. 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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														</

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	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 354.600	\$ 0	\$ 0	\$ 88.700	\$ 23.200	\$ 88.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 555.200

Fecha creación reporte 2021-08-18, 08:57:44 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 48025182
 Período Cotización 202101 Período Servicio 202102

PAGADA 2021-02-08 15:10:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMPLEAMOS S A	Dirección	KR 50C #10 SUR - 120 LOCAL 101
Documento	NI 890924431	Teléfono	2395900
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURIDICA	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Identificación	CC 8275220
Representante Legal	TIRADO MUNOZ LUIS JAVIER		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1036643544	Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	HERRERA ECHEVERRI YESSENIA	Código Ciudad - Departamento	5001000 - 05	Centro de Trabajo	ANTIOQUIA	Ubicación Laboral	ANTIOQUIA
-----------	---------------	-----------	-----------	---------------------	----------------------------	------------------------------	--------------	-------------------	-----------	-------------------	-----------

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

Novedades	Tipo Seguro	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
			Código AFP	Tarifa AFP	IBC AFP	Total Aportes AFP	Código EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aportes Salud	Código ARL	Tarifa ARL	IBC ARL	Aportes Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aportes Caja	Tarifa ARL	Aportes SENA	Tarifa ICBF	Aportes ICBF
01	00	\$ 3.241.000	25-14	16%	\$ 3.241.000	\$ 518.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-11	1	0,52%	\$ 3.241.000	\$ 17.000	CCF03	4%	\$ 3.241.000	\$ 128.700	0%	\$ 0	0%	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
\$ 518.600	\$ 0	\$ 0	\$ 128.700	\$ 17.000	\$ 128.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 795.000

Fecha creación reporte 2021-08-18, 08:59:21 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 48025182

Período Cotización 202101 Período Servicio 202102

PAGADA 2021-02-08 15:10:50.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMPLEAMOS S A	Dirección	KR 50C #10 SUR - 120 LOCAL 101
Documento	NI 890924431	Teléfono	2395900
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLÍN	Identificación	CC 8275220
Representante Legal	TIRADO MUNOZ LUIS JAVIER		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1017132304	Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00			ESCUDERO ECHAVARRIA PABLO ALEJANDRO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novidades	Exonerado	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
			Cotización AFP	Tarifa AFP	BC	Total Aporte AFP	Cotización EPS	Tarifa EPS	BC EPS	Aporte Salud UNC	Código ALC	Tarifa ALC	BC ALC	Aporte Riesgo CCF	Código CCF	Tarifa CCF	BC CCF	Aporte Caja SENA	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
01		\$ 2 108 000	202071	18 %	\$ 2 108 000	\$ 387 720	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-11	2	1044 %	\$ 2 108 000	\$ 22 000	CCF03	4 %	\$ 2 108 000	\$ 84 300	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 SURA	ARL SURA	CONFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 337 000	\$ 0	\$ 0	\$ 84 300	\$ 22 000	\$ 84 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 527 600

202103

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

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

IV. TOTALES

Página 1 de 1

Fecha creación reporte	2021-08-18, 08:59:35 a. m.	Tipo Planilla	E	Número Planilla 48423131
-------------------------------	----------------------------	----------------------	---	---------------------------------

Periodo Cotización 202102

Periodo Servicio 202103

PAGADA 2021-03-08 12:25:35.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EMPLEAMOS S A				
Documento	NI 890924431	Dirección	KR 50C #10 SUR - 120 LOCAL 101		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	2395900		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	736
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	TIRADO MUNOZ LUIS JAVIER		Identificación	CC 8275220	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1017132304		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ESCUDERO ECHAVARRIA PABLO ALEJANDRO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades										Extranjeros		Tipo salario	Salario	Pensión					Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales								
													Código APP	Código Trans. APP	Tarifa APP	IBC	Total Aporte APP	Total Aporte PSP	Total Aporte PVP	Código EPS	Código Trans. 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
ING	REG	IDOE	TAF	TOP	TAP	VSP																																
						X	X																															
																							</															

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	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 354 600	\$ 0	\$ 0	\$ 88 700	\$ 23 200	\$ 88 700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 555 200