

Fecha creación reporte 2021-09-06, 03:18:41 PM Tipo Planilla E Número Planilla 51319313

Periodo Cotización 202108 Periodo Servicio 202109

Cliente:

PAGADA 2021-09-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TRONEX S A S			Dirección	CR 67 #1 SUR - 92 CRA 67 # 1 SUR - 92		
Documento	NI 811025446			Teléfono	4488090		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	ANTIOQUIA		
Ciudad	MEDELLIN			Identificación	CC 19253956		
Representante Legal	LEIVA SANTANA JAIRO ENRIQUE						

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 15516659		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					MONTOYA GOMEZ NEFTALI	5001000 - 5	000000009	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	SUN	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	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 496.700	\$ 0	\$ 0	\$ 124.200	\$ 216.100	\$ 124.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	