

Fecha creación reporte 2021-04-09, 03:16:22 PM Tipo Planilla E Número Planilla 48835128
 Periodo Cotización 202103 Periodo Servicio 202104

Cliente:

PAGADA 2021-04-09

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1127576471		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RAMIREZ PLAZAS JOVANNY FERNANDO	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 FSFS	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 FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 790.000	\$ 24.700	\$ 24.700	\$ 197.500	\$ 343.700	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	