SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

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 1001553754		Residente		Exonerado	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					GALEANO ISAZA MATEO	5001000 - 5	000000009	ANTIOQUIA

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

| Novedades | | | | |