

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TRANSLADA SAS	Sucursal	056 DEPENDIENTES 1
Documento	NI811025685	Dirección	CL 49 OESTE #81 - 7
Tipo de Empresa		Teléfono	6044480044
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	GARCIA GARCIA DORIS MARION	Identificación	CC42982057

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes														
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL	
CC 3353069	GOMEZ ANDRES ELIAS	1051153312	20/01/2023	202212	202301																		0	30	30	30	NIN-AF	EPS010	14-11	CCF04	\$0	\$1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$0	\$40.000	\$43.500	\$40.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$123.500