



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-10, 12:57:10 PM Tipo Planilla E Número Planilla 71972603
Periodo Cotización 202406 Periodo Servicio 202407
Cliente:

PAGADA 2024-07-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TRANSPORTADORA ASIA S A S						
Documento	NI 811007864			Dirección	CR 31 #16 A - 214 BARRIO POBLADO		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Teléfono	2662700		
Tipo Persona	JURÍDICA			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	MEDELLIN			Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	LOAIZA VALENCIA ANDRES FERNANDO			Identificación	CC 71741505		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1000400804		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VARGAS GUERRERO NATALY ANDREA	5001000 - 5	000000001	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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS				Dias ARL	Dias CCF	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
	X														0	12	12	12	12				16 %	\$ 520.000	\$ 83.200	\$ 0	\$ 0	EPS040		4 %	\$ 520.000	\$ 20.800	\$ 0	\$ 0	14-25	4	4,350 %	\$ 520.000	\$ 22.700	CCF03	4 %	\$ 308.560	\$ 12.400	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

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	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	COLMENA VIDA Y RIESGOS	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 83.200	\$ 0	\$ 0	\$ 20.800	\$ 22.700	\$ 12.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	