

Fecha de Creación del Informe: jueves, 19 de septiembre de 2024 03:26:48 PM

Período del informe: 202408

Pagada 19/09/2024

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	Período de Cot.	Período Serv.	Inc	REF	NET 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 71633014	GONZALEZ GONZALEZ JUAN GUILLERMO	1066068281	19/09/2024	202408	202409																	30	30	30	30	25-14	EPS010	14-11	CCF04	\$1.300.000	\$1.300.000	\$1.300.000	\$1.300.000	\$208.000	\$52.000	\$56.600	\$52.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$368.600	