



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-05-03, 09:36:00 a. m. Tipo Planilla E Número Planilla 69984748

Periodo Cotización 202403

Periodo Servicio 202404

PAGADA 2024-04-04 15:41:21.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	E S E METROSALUD				
Documento	NI 800058016	Dirección	CR 50 #44 - 27 EDIFICIO SACATIN		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	6045117505		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1998
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	ARTEAGA FLOREZ JUAN DAVID	Identificación	CC 71735992		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71689741		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	01	00					URREGO URREGO ALBERNY	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades														Excepción	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales						
INC	RTT	TDE	TAC	TAP	VSP	COR	VPS	SLN	SLN	LMA	AVP	AVP	AVP				Código AFP	Código Trés. AFP	Tarifa AFP	ISC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trés. EPS	Tarifa EPS	ISC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	ISC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	ISC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COMFENALCO ANTIOQUIA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 623.200	\$ 0	\$ 0	\$ 486.900	\$ 169.500	\$ 146.500	\$ 73.300	\$ 109.900	\$ 0	\$ 0	\$ 1.609.300

