

Fecha de Creación del Informe: lunes, 21 de octubre de 2024 03:55:59 PM

Período del informe: Desde el 21 de octubre de 2024 hasta el 21 de noviembre de 2024

Pagada 21/10/2024

## I. DATOS DEL APORANTE

Razón Social	COOTRANSURES	Sucursal	1 OPERATIVO
Documento	NI811010249	Dirección	CR 58 #7 - 146
Tipo de Empresa		Teléfono	4444903
Tipo Persona		Forma Presentación	
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	ZAPATA CASTRILLON MARIA PATRICIA	Identificación	CC43503730

## II. DETALLE DEL APORANTE

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 1037615924	HURTADO VELASQUEZ JHON MAURICIO	73878800	21/10/2024	202409	202410																	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	

