

PAGADA 2025-03-06 14:43:03.0

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	SUCURSAL	Total Afiliados996
Ciudad	MEDELLIN		Departamento	ANTIOQUIA	
Representante Legal	ARTEAGA FLOREZ JUAN DAVID		Identificación	CC 71735992	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98556307		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GOMEZ CASTAÑO ELKIN RAUL	5001000 - 05		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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	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	Aporte ICBF		
							X							0	30	30	30	30																											

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	
\$ 657.200	\$ 0	\$ 0	\$ 513.400	\$ 178.700	\$ 154.300	\$ 77.200	\$ 115.700	\$ 0	\$ 0	

