ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MONICA LILIANA FONSECA LOPEZ
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1032379018
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2023-05-05
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1032379018
NOMBRE EMPLEADO	MONICA LILIANA FONSECA LOPEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	M1040000002
REFERENCIA PAGOPYME	M1040000001
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2023-05
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Independientes recibido al sistema de riesgos laborales
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Definir
NOVEDAD INGRESO - MCINL	
NOVEDAD INGRESO - FINAL	

Sec.	Fecha INC.	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Fecha	Fecha SLN INC.	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Fecha	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot.	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	$ 1.300.000	0,160000	$ 354.400	$ 0	$ 0	$ 354.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.280.000	0,125000	$ 160.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,522000	$ 6.786	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 354.400	$ 160.000	$ 6.786	$ 0	$ 521.186

Edificio Administrativo. Calle 15 Carrera 15 Esquina. Tel. Conmutador 7626230 Ext.307