ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CRISTIAN CAMILO TORRES LONDOÑO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1094906830
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-07-21
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1094906830
NOMBRE EMPLEADO	CRHISTIAN CAMILO TORRES LONDOÑO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8620239628
REFERENCIA PAGO(PIN)	8655141998
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2022-06
PERIODO SALUD	2022-06
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	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	1,320,000	0,1600000	$ 211,200	$ 0	$ 0	$ 211,200	$ 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	1,320,000	0,1250000	$ 165,000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,320,000	0,0052200	$ 6,900	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	Coc. 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
$ 211,200	$ 165,000	$ 6,900	$ 0	$ 383,100

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 21/07/2022 Hora: 08:05:39
Jornada: Normal
Oficina: 1360
Terminal: CJ1360W707
Usuario: FT1

DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio: ASOPAGOS SAS
Cuenta Convenio: ********7226
Código Convenio: 1013739
No. de Referencia 1: 8655141998
Forma de Pago: Tarjeta Débito
Número de Tarjeta: ******3821
Vr. Total: $383,100.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 530241
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 1094950857
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Escaneado con CamScanner

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 21/07/2022 Hora: 08:05:39

Jornada: Normal

Oficina: 1360

Terminal: CJ1360W707

Usuario: FTI

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio: ASOPAGOS SAS

Cuenta Convenio: ********7226

Código Convenio: 1013739

No. de Referencia 1: 8655141998

Forma de Pago: Tarjeta Débito

Número de Tarjeta: ******3821

Vr. Total: $383,100.00

Costo Transacción: $.00

No. Transacción: 530241

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

No Id: 1094950857

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CRISTIAN CAMILO TORRES LONDOÑO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1094905830
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2022-07-21
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1094905830
NOMBRE EMPLEADO	CRHISTIAN CAMILO TORRES LONDOÑO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	5620239428
REFERENCIA PAGO(PIN)	8655141998
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2022-06
PERIODO SALUD	2022-06
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	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 de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.320.000	0,1600000	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 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	1.320.000	0,1250000	$ 165.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.320,000	0,0052200	$ 6.900	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	Coc. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 211.200	$ 165.000	$ 6.900	$ 0	$ 383.100

BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 21/07/2022 Hora: 08:05:39
Jornada: Normal
Oficina: 1360
Terminal: CJ1360W707
Usuario: FTI

DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio: ASOPAGOS SAS
Cuenta Convenio: ********7226
Código Convenio: 1013739
No. de Referencia 1: 8655141998
Forma de Pago: Tarjeta Débito
Número de Tarjeta: ******3821
Vr. Total: $383,100.00
Costo Transacción: $.00
No. Transacción: 530241
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 1094950857
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la

Escaneado con CamScanner