aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	800651137	9469595548	E	2024/07/23	2024/07/26	BANCOLOMBIA	3	$807,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																							$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$181,000		$0	$0		$805,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	1038813423	MOSQUERA JAIR																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
2	CC	15389088	MARIN VICTOR																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total		**Afiliados(2)**																					$2,600,000	$416,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000	$104,000			$2,600,000		$181,000		$0	$0		$805,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	800651137	9469595548	E	2024/07/23	2024/07/26	BANCOLOMBIA	3	$807,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$416,000	$1,000	$0	$417,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$500	$0	$208,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$500	$0	$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$181,000	$500	$0	$181,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$181,000	$500	$0	$181,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$300	$0	$104,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$104,000	$300	$0	$104,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$104,000	$300	$0	$104,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$104,000	$300	$0	$104,300
TOTAL				**2**	**$805,000**	**$2,100**	**$0**	**$807,100**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICTOR ALBERTO MARIN VASQUEZ identificado(a) con CC 15389088

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9469595548	800651137	E	2024-07-26	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30

Este certificado se expide el día 2024-07-25 a las 10:04.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIR ALONSO MOSQUERA CUESTA identificado(a) con CC 1038813423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9469595548	800651137	E	2024-07-26	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9469595548	800651137	E	2024-07-26	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30

Este certificado se expide el día 2024-07-25 a las 10:06.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	800654619	9470501586	Y	2024/07/23	2024/07/26	BANCOLOMBIA	3	$145,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,080,001		$144,900		$0	$0		$144,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$780,001		$54,400		$0	$0		$54,400
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$780,001		$54,400		$0	$0		$54,400
1	CC	71253999	CALDERON JHONATAN	X	X																0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	14	$606,667	6.960%	$42,300	0	$0	$0	No	$42,300
2	CC	43110122	ROJO FRANCIA	X	X																0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	4	$173,334	6.960%	$12,100	0	$0	$0	No	$12,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500
3	CC	1036619954	GALLEGO JHOSSIMAR																		0		$0	$0	0		$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total			**Afiliados(3)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,080,001		$144,900		$0	$0		$144,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	800654619	9470501586	Y	2024/07/23	2024/07/26	BANCOLOMBIA	3	$145,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$144,900	$400	$0	$145,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$144,900	$400	$0	$145,300
TOTAL				**3**	**$144,900**	**$400**	**$0**	**$145,300**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHOSSIMAR GALLEGO ORTEGA identificado(a) con CC 1036619954

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9470501586	800654619	Y	2024-07-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30

Este certificado se expide el día 2024-07-25 a las 10:02.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	737339611	9469326514	E	2024/06/26	2024/06/28	BANCOLOMBIA	2	$1,156,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																						$3,726,667	$596,300			$3,726,667	$149,100			$3,726,667	$149,100			$3,726,667		$259,500		$0	$0		$1,154,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)																						$2,426,667	$388,300			$2,426,667	$97,100			$2,426,667	$97,100			$2,426,667		$169,000		$0	$0		$751,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$2,426,667	$388,300			$2,426,667	$97,100			$2,426,667	$97,100			$2,426,667		$169,000		$0	$0		$751,500
1	CC	43988334	CORTES KELY		X																230201	26	$1,126,667	$180,300	EPS010	26	$1,126,667	$45,100	CCF04	26	$1,126,667	$45,100	14-11	26	$1,126,667	6.960%	$78,500	26	$0	$0	Si	$349,000
2	CC	1038813423	MOSQUERA JAIR																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
3	CC	15389088	MARIN VICTOR																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total			**Afiliados(3)**																				$3,726,667	$596,300			$3,726,667	$149,100			$3,726,667	$149,100			$3,726,667		$259,500		$0	$0		$1,154,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-06	737339611	9469326514	E	2024/06/26	2024/06/28	BANCOLOMBIA	2	$1,156,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$596,300	$1,100	$0	$597,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$400	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$400	$0	$208,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$180,300	$300	$0	$180,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$259,500	$500	$0	$260,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$259,500	$500	$0	$260,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$149,100	$300	$0	$149,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$149,100	$300	$0	$149,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$149,100	$300	$0	$149,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$149,100	$300	$0	$149,400
TOTAL				3	$1,154,000	$2,200	$0	$1,156,200

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICTOR ALBERTO MARIN VASQUEZ identificado(a) con CC 15389088

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9469326514	737339611	E	2024-06-28	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30

Este certificado se expide el día 2024-06-28 a las 03:34.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIR ALONSO MOSQUERA CUESTA identificado(a) con CC 1038813423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9469326514	737339611	E	2024-06-28	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9469326514	737339611	E	2024-06-28	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30

Este certificado se expide el día 2024-06-28 a las 03:35.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	737216481	9469326130	Y	2024/06/26	2024/06/28	BANCOLOMBIA	2	$102,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,473,334		$102,700		$0	$0		$102,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$12,200		$0	$0		$12,200
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$173,334		$12,200		$0	$0		$12,200
1	CC	1085258055	NASET BAYARDO	X	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	2	$86,667	6.960%	$6,100	0	$0	$0	No	$6,100
2	CC	1085257956	ROSERO LORENA	X	X																	0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	2	$86,667	6.960%	$6,100	0	$0	$0	No	$6,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$90,500
3	CC	1036619954	GALLEGO JHOSSIMAR																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total			**Afiliados(3)**																				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,473,334		$102,700		$0	$0		$102,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	737216481	9469326130	Y	2024/06/26	2024/06/28	BANCOLOMBIA	2	$102,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$102,700	$200	$0	$102,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$102,700	$200	$0	$102,900
TOTAL				**3**	**$102,700**	**$200**	**$0**	**$102,900**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHOSSIMAR GALLEGO ORTEGA identificado(a) con CC 1036619954

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9469326130	737216481	Y	2024-06-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30

Este certificado se expide el día 2024-06-28 a las 03:09.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	659901045	9467661985	E	2024/05/24	2024/05/24	BANCOLOMBIA	0	$939,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$3,033,334	$485,400			$3,033,334	$121,400			$3,033,334	$121,400			$3,033,334	$211,200		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (3 Afiliados)						$1,733,334	$277,400			$1,733,334	$69,400			$1,733,334	$69,400			$1,733,334	$120,700		$0	$0
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)						$1,733,334	$277,400			$1,733,334	$69,400			$1,733,334	$69,400			$1,733,334	$120,700		$0	$0
1	CC	98708596	CASTRO ALEJANDRO	230201	5	$216,667	$34,700	EPS010	5	$216,667	$8,700	CCF04	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$15,100	5	$0	$0
2	CC	8064998	GOMEZ ALEX	25-14	5	$216,667	$34,700	EPS010	5	$216,667	$8,700	CCF04	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$15,100	5	$0	$0
3	CC	1038813423	MOSQUERA JAIR	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
4	CC	15389088	MARIN VICTOR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total Afiliados(4)						$3,033,334	$485,400			$3,033,334	$121,400			$3,033,334	$121,400			$3,033,334	$211,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	659901045	9467661985	E	2024/05/24	2024/05/24	BANCOLOMBIA	0	$939,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$485,400	$0	$0	$485,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$242,700	$0	$0	$242,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$34,700	$0	$0	$34,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$211,200	$0	$0	$211,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$211,200	$0	$0	$211,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$121,400	$0	$0	$121,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$121,400	$0	$0	$121,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$121,400	$0	$0	$121,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$121,400	$0	$0	$121,400
TOTAL				4	$939,400	$0	$0	$939,400

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICTOR ALBERTO MARIN VASQUEZ identificado(a) con CC 15389088

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9467661985	659901045	E	2024-05-24	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30

Este certificado se expide el día 2024-05-27 a las 11:03.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIR ALONSO MOSQUERA CUESTA identificado(a) con CC 1038813423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9467661985	659901045	E	2024-05-24	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30
9467661985	659901045	E	2024-05-24	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30

Este certificado se expide el día 2024-05-27 a las 11:09.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	664023193	9467792307	E	2024/05/24	2024/05/27	BANCOLOMBIA	3	$67,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$8,700			$216,667	$8,700			$216,667	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$8,700			$216,667	$8,700			$216,667	$15,100		$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$216,667	$34,700			$216,667	$8,700			$216,667	$8,700			$216,667	$15,100		$0	$0
1	CC	43988334 CORTES KELY	230201	5	$216,667	$34,700	EPS010	5	$216,667	$8,700	CCF04	5	$216,667	$8,700	14-11	5	$216,667	$15,100	5	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$216,667	$34,700			$216,667	$8,700			$216,667	$8,700			$216,667	$15,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	664023193	9467792307	E	2024/05/24	2024/05/27	BANCOLOMBIA	3	$67,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,100	$100	$0	$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$100	$0	$8,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$8,700	$100	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$100	$0	$8,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$8,700	$100	$0	$8,800
TOTAL				1	$67,200	$400	$0	$67,600

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KELY JOHANA CORTES CATAÑO identificado(a) con CC 43988334

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9467792307	664023193	E	2024-05-27	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	5
9467792307	664023193	E	2024-05-27	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	5
9467792307	664023193	E	2024-05-27	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-04	5
9467792307	664023193	E	2024-05-27	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-04	5
9467792307	664023193	E	2024-05-27	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-04	5
9467792307	664023193	E	2024-05-27	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-04	5
9467792307	664023193	E	2024-05-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	5
9467792307	664023193	E	2024-05-27	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	5
9466201495	659053280	Y	2024-05-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	1

Este certificado se expide el día 2024-05-27 a las 11:10.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	659053280	9466201495	Y	2024/05/24	2024/05/24	BANCOLOMBIA	0	$93,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,343,334	$93,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,343,334	$93,600		$0	$0
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,343,334	$93,600		$0	$0
1	CC	43988334	CORTES KELY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	1	$43,334	$3,100	0	$0	$0
2	CC	1036619954	GALLEGO JHOSSIMAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,343,334	$93,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	659053280	9466201495	Y	2024/05/24	2024/05/24	BANCOLOMBIA	0	$93,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$93,600	$0	$0	$93,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$93,600	$0	$0	$93,600
TOTAL				2	$93,600	$0	$0	$93,600

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHOSSIMAR GALLEGO ORTEGA identificado(a) con CC 1036619954

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9466201495	659053280	Y	2024-05-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30

Este certificado se expide el día 2024-05-24 a las 10:47.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	594215878	9466093826	E	2024/04/22	2024/04/24	BANCOLOMBIA	2	$403,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0
1	CC	15389088 MARIN VICTOR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	594215878	9466093826	E	2024/04/22	2024/04/24	BANCOLOMBIA	2	$403,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$400	$0	$208,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$400	$0	$208,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$200	$0	$90,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$200	$0	$90,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$100	$0	$52,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$100	$0	$52,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$100	$0	$52,100
TOTAL				1	$402,500	$800	$0	$403,300

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICTOR ALBERTO MARIN VASQUEZ identificado(a) con CC 15389088

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9466093826	594215878	E	2024-04-24	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30
9466093826	594215878	E	2024-04-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30
9466093826	594215878	E	2024-04-24	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-03	30
9466093826	594215878	E	2024-04-24	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-03	30
9466093826	594215878	E	2024-04-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-03	30
9466093826	594215878	E	2024-04-24	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-03	30
9466093826	594215878	E	2024-04-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30
9466093826	594215878	E	2024-04-24	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30

Este certificado se expide el día 2024-04-23 a las 08:00.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	632334889	9467036296	E	2024/04/22	2024/05/10	BANCOLOMBIA	18	$408,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: CHIGORODO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	1038813423	MOSQUERA JAIR	X																25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total		**Afiliados(1)**																			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	632334889	9467036296	E	2024/04/22	2024/05/10	BANCOLOMBIA	18	$408,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$3,100	$0	$211,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$1,400	$0	$91,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$1,400	$0	$91,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$800	$0	$52,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$800	$0	$52,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$800	$0	$52,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$800	$0	$52,800
TOTAL				**1**	**$402,500**	**$6,100**	**$0**	**$408,600**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIR ALONSO MOSQUERA CUESTA identificado(a) con CC 1038813423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9467036296	632334889	E	2024-05-10	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30
9467036296	632334889	E	2024-05-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30
9467036296	632334889	E	2024-05-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-03	30
9467036296	632334889	E	2024-05-10	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-03	30
9467036296	632334889	E	2024-05-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-03	30
9467036296	632334889	E	2024-05-10	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-03	30
9467036296	632334889	E	2024-05-10	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30
9467036296	632334889	E	2024-05-10	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30
9466128796	595161103	Y	2024-04-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	1

Este certificado se expide el día 2024-05-10 a las 04:35.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	594209081	9466017588	Y	2024/04/22	2024/04/24	BANCOLOMBIA	2	$181,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,600,000	$181,000		$0	$0
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,600,000	$181,000		$0	$0
1	CC	43988334	CORTES KELY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
2	CC	1036619954	GALLEGO JHOSSIMAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$2,600,000	$181,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	594209081	9466017588	Y	2024/04/22	2024/04/24	BANCOLOMBIA	2	$181,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$181,000	$400	$0	$181,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$181,000	$400	$0	$181,400
TOTAL				2	$181,000	$400	$0	$181,400

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHOSSIMAR GALLEGO ORTEGA identificado(a) con CC 1036619954

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9466017588	594209081	Y	2024-04-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30

Este certificado se expide el día 2024-04-23 a las 08:02.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KELY JOHANA CORTES CATAÑO identificado(a) con CC 43988334

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9466017588	594209081	Y	2024-04-24	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30

Este certificado se expide el día 2024-04-23 a las 08:00.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	552039793	9465314180	E	2024/03/22	2024/04/03	BANCOLOMBIA	12	$406,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15389088	MARIN VASQUEZ VICTOR ALBERTO																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-03	552039793	9465314180	E	2024/03/22	2024/04/03	BANCOLOMBIA	12	$406,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$2,200	$0	$210,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$1,000	$0	$91,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$1,000	$0	$91,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$600	$0	$52,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$600	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$600	$0	$52,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$600	$0	$52,600
TOTAL				**1**	**$402,500**	**$4,400**	**$0**	**$406,900**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICTOR ALBERTO MARIN VASQUEZ identificado(a) con CC 15389088

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9465314180	552039793	E	2024-04-03	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30
9465314180	552039793	E	2024-04-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30
9465314180	552039793	E	2024-04-03	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-02	30
9465314180	552039793	E	2024-04-03	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-02	30
9465314180	552039793	E	2024-04-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-02	30
9465314180	552039793	E	2024-04-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-02	30
9465314180	552039793	E	2024-04-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30
9465314180	552039793	E	2024-04-03	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 09:58.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	551996639	9465313128	Y	2024/03/22	2024/04/03	BANCOLOMBIA	12	$274,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	43988334	CORTES CATAÑO KELY JOHANA																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
2	CC	1036619954	GALLEGO ORTEGA JHOSSIMAR																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
3	CC	1038813423	MOSQUERA CUESTA JAIR ALONSO																			0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,900,000	$271,500		$0	$0		$271,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	551996639	9465313128	Y	2024/03/22	2024/04/03	BANCOLOMBIA	12	$274,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$271,500	$2,800	$0	$274,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$271,500	$2,800	$0	$274,300
TOTAL				**3**	**$271,500**	**$2,800**	**$0**	**$274,300**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIR ALONSO MOSQUERA CUESTA identificado(a) con CC 1038813423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9465313128	551996639	Y	2024-04-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 09:48.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KELY JOHANA CORTES CATAÑO identificado(a) con CC 43988334

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9465313128	551996639	Y	2024-04-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 09:46.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHOSSIMAR GALLEGO ORTEGA identificado(a) con CC 1036619954

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9465313128	551996639	Y	2024-04-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30

Este certificado se expide el día 2024-04-03 a las 09:50.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	493093776	9463954066	E	2024/02/22	2024/03/04	BANCOLOMBIA	11	$406,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	15389088	MARIN VICTOR							X											230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-02	493093776	9463954066	E	2024/02/22	2024/03/04	BANCOLOMBIA	11	$406,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,100	$0	$210,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$2,100	$0	$210,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$900	$0	$91,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$90,500	$900	$0	$91,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$600	$0	$52,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$600	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$600	$0	$52,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$600	$0	$52,600
TOTAL				**1**	**$402,500**	**$4,200**	**$0**	**$406,700**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para VICTOR ALBERTO MARIN VASQUEZ identificado(a) con CC 15389088

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9463954066	493093776	E	2024-03-04	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30
9463954066	493093776	E	2024-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30
9463954066	493093776	E	2024-03-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-01	30
9463954066	493093776	E	2024-03-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-01	30
9463954066	493093776	E	2024-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-01	30
9463954066	493093776	E	2024-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-01	30
9463954066	493093776	E	2024-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30
9463954066	493093776	E	2024-03-04	CCF	CCF04	COMFAMA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 09:13.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	493099353	9463992623	Y	2024/02/22	2024/03/04	BANCOLOMBIA	11	$274,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	43988334	CORTES KELY							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
2	CC	1036619954	GALLEGO JHOSSIMAR							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
3	CC	1038813423	MOSQUERA JAIR							X												0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$90,500	0	$0	$0	No	$90,500
Total	**Afiliados(3)**																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,900,000	$271,500		$0	$0		$271,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901076796	9	ECOKONTROL MIP SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 26 # 16-66 BARRIO SAN CAYETANO	LA CEJA-ANTIOQUIA	5534978	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	493099353	9463992623	Y	2024/02/22	2024/03/04	BANCOLOMBIA	11	$274,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$271,500	$2,700	$0	$274,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$271,500	$2,700	$0	$274,200
TOTAL				**3**	**$271,500**	**$2,700**	**$0**	**$274,200**

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JAIR ALONSO MOSQUERA CUESTA identificado(a) con CC 1038813423

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9463992623	493099353	Y	2024-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 09:14.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KELY JOHANA CORTES CATAÑO identificado(a) con CC 43988334

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9463992623	493099353	Y	2024-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 09:14.

Certificado de Aportes

Se certifica que ECOKONTROL MIP SAS identificado(a) con NI 901076796 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JHOSSIMAR GALLEGO ORTEGA identificado(a) con CC 1036619954

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9463992623	493099353	Y	2024-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30

Este certificado se expide el día 2024-03-06 a las 09:15.