JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO

NIT: 800210753-0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CRA 15A 1-33, Peñol, Antioquia, Colombia

Tel. 3233620734

Email. facturacionelectronicasosea@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764057838040 válida desde 2023-10-11 hasta 2024-10-11 rango desde FE55 hasta FE200.

Cliente:	AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL
NIT :	811031582
Dirección:	TV 4 N 18-60, Peñol, Antioquia, Colombia
Teléfono:	8516853
Email:	aguasyaseo@aguasyaseo.gov.co
Tipo de negociación:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	21/08/2024
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE59**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**07:44:24-05:00**
FECHA FIRMADO:	**21/08/2024 07:44:27**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	08	2024	21	08	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	14	PRESTAR MANTENIMIENTO DE LA VIA DE ACCESO AL RELLENO SANITARIO; EN LA EMPRESA AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL E.S.P VIGENCIA 2024	C62	1,00	$5.100.000,00				0,00	$5.100.000,00

Notas:

SON: (cinco millones cien mil pesos)

CUFE: 9717d72f7555c35d1d57c01dfbc188edc3c1717de7e2c0dff4a1485612161196883135 6c49f94e7ccd94027f1f965f7d

Subtotal:	$5.100.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$5.100.000,00

Firma Digital: KiwXggoc4mjY9KJgX1+BA94Hs0ArhvFORRBMkonQe3Ignwmn14rCnuUVVjo0pVnW otA3wid44u8ZkulVquOHQ9pRXsS2v3+crZTh6rAV4LITsmUkR6 IVeKUzpzGR3R65 MU9XFOxy/uyNcuxrV6nSq5KnFScF7ofEwV0qVLjrIpp6ZXWOYo6UaalhzGjFvj4D 3TUsYVpFLi80LEIAXWidsuk2vCKuQdbD2hI HIE05TC00IOWhSTq7eEbVUDTXmgcs tf2D1EtyqxuxSHHCNHeRk+VEkgDInsJEnVuLag6q+hxtFXIZIfXniSgb++ee5vM b9Jp92Ys4SGKfBSFYvfH Fw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

El Peñol, 20 de agosto de 2024

INFORME NUMERO 1

Contratista: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO

Número del contrato: 2429 P.S

Objeto: MANTENIMIENTO DE LA VIA DE ACCESO AL RELLENO SANITARIO; EN LA EMPRESA AGUAS Y ASEO DE EL PEÑOL E.S.P VIGENCIA 2024.

Valor del contrato: NUEVE MILLONES DE PESOS M/L ($ 9.000.000)

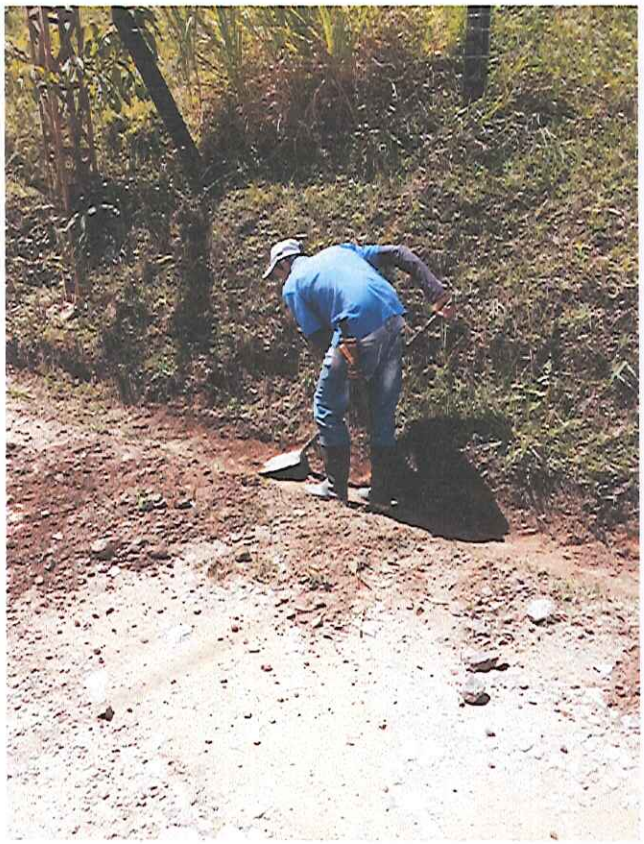
Actividades desarrolladas:

1. Se prestó el servicio de mano de obra para realizar el arreglo y mantenimiento de cunetas, desagües y vía de acceso al relleno sanitario Las Hoyeras (vía a la vereda El Salto), mínimo dos (02) días a la semana,

2. Apoyar en actividades especiales trasversales programadas en recolección y disposición final de residuos sólidos.

Marcela Atehortua

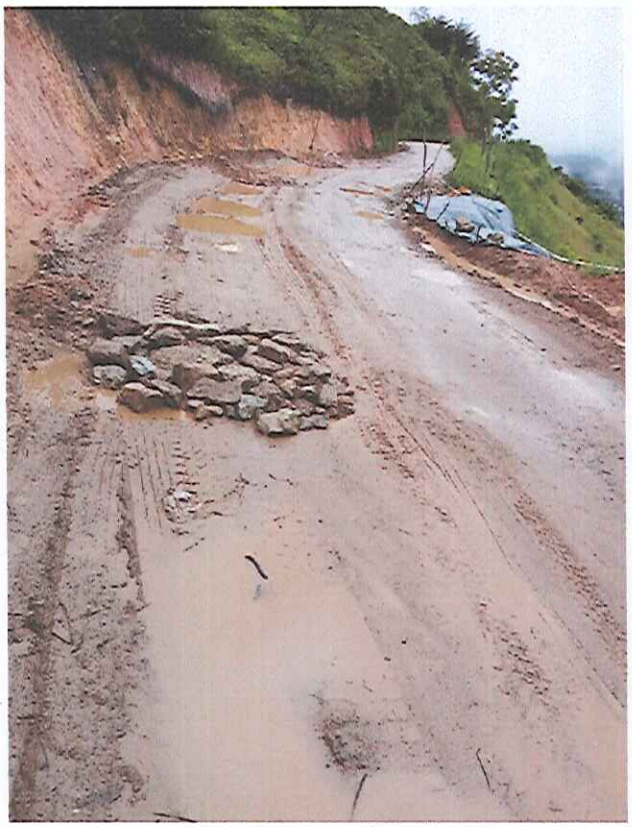
NIDIA MARCELA ATEHORTUA AGUDELO
Cedula: 1.041.232.684

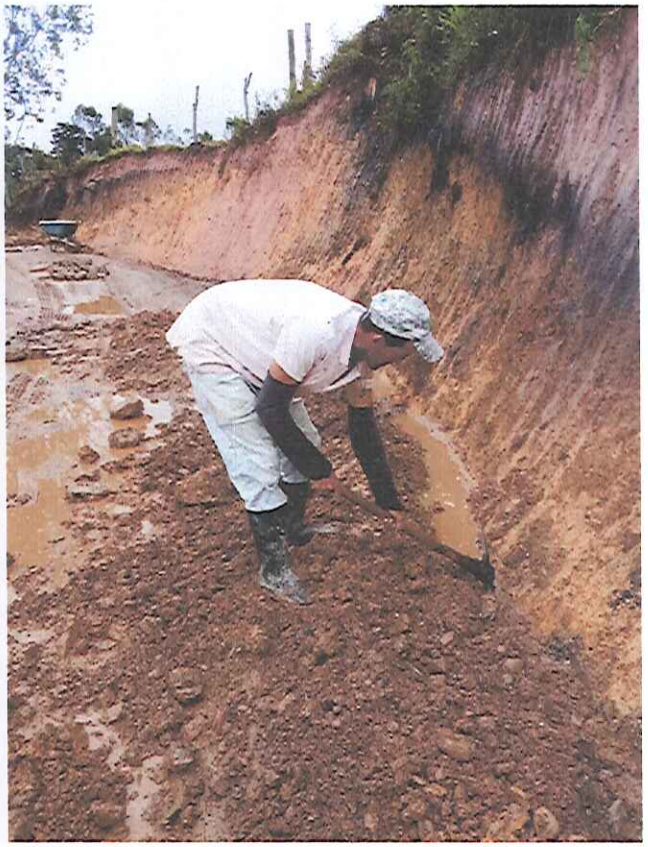






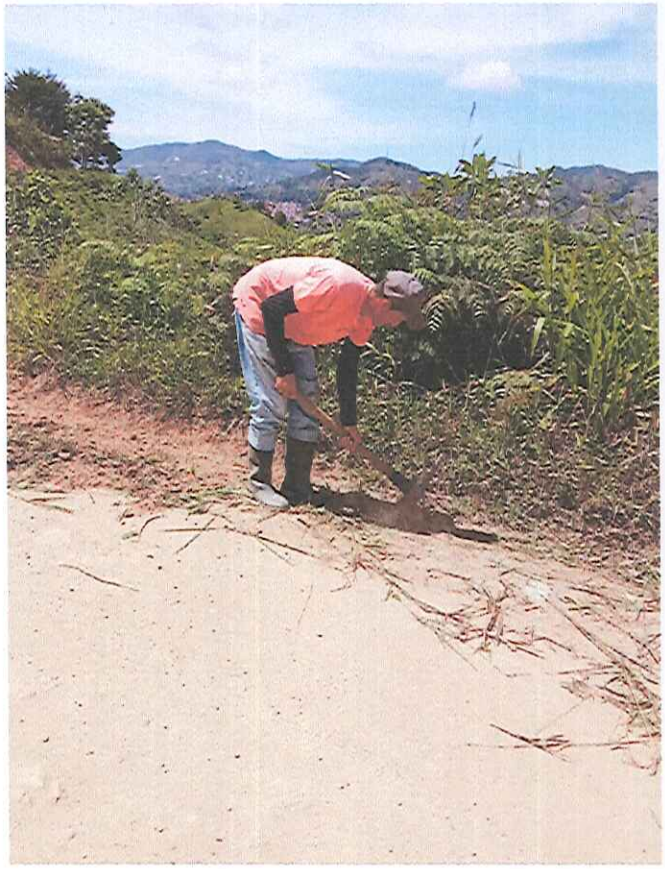


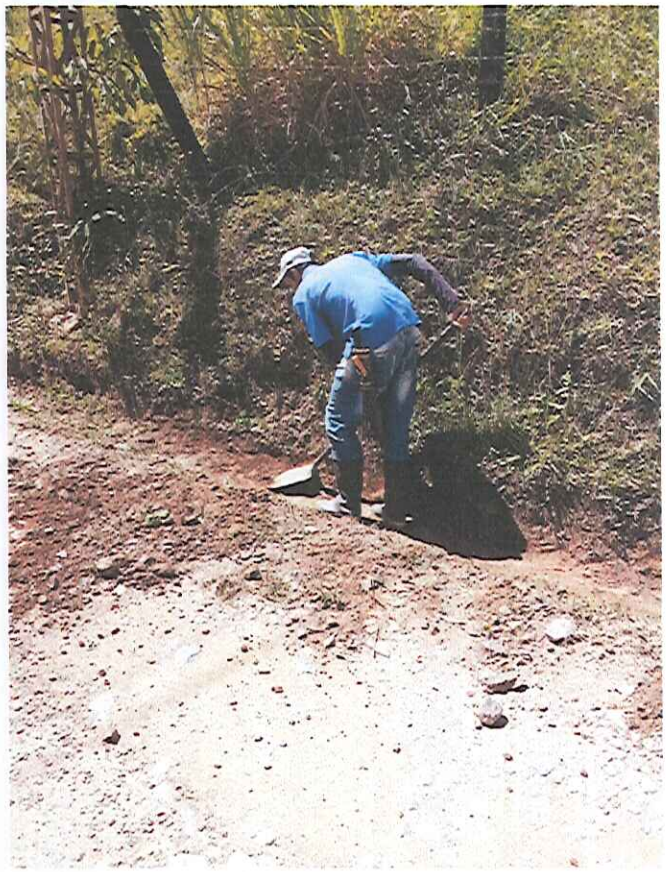
















ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
IDENTIFICACIÓN:	NI-800210753
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	el salto
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-14
FECHA DE PAGO:	2024-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30706597
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30706597
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 325.000
Subtotal Salud		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 325.000
230301	800224808	PORVENIR	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 416.000
Subtotal Pensión		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 416.000
14-23	860011153	POSITIVA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.300	$ 88.300
Subtotal ARL		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.300	$ 88.300
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 104.000
Subtotal CCF		1	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 104.000
PASENA	899999034	SENA	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
PAICBF	899999239	ICBF	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 78.000	$ 78.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.063.300	$ 1.063.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/09/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
Identificación NI - 800210753
Sucursal 1
Período Pensión 2024-07
Período Salud 2024-08
Fecha Pago Planilla 2024-08-14

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1041228242
Nombre	HECTOR LEONEL GONZALEZ MARIN
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	90706597
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Período Pensión	2024-07
Período Salud	2024-08
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

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 SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 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	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0435000	$ 56.600	800210753

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
30	1.300.000	0,0400000	$ 52.000	1.300.000	0,0200000	$ 26.000	0,0300000	$ 39.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
Identificación NI - 800210753
Sucursal 1
Período Pensión 2024-07
Período Salud 2024-08
Fecha Pago Planilla 2024-08-14

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	70554973
Nombre	ROBINSON MORALES ATEHORTUA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	90706597
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Período Pensión	2024-07
Período Salud	2024-08
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

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 SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 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	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0243600	$ 31.700	3

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
30	1.300.000	0,0400000	$ 52.000	1.300.000	0,0200000	$ 26.000	0,0300000	$ 39.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
IDENTIFICACIÓN:	NI-800210753
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pendiente
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-12
FECHA DE PAGO:	2024-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30706223
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30706223
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 162.500	$ 166.600
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 162.500	$ 166.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 208.000	$ 213.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 208.000	$ 213.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 56.600	$ 58.000
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 56.600	$ 58.000
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 52.000	$ 53.300
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.300	$ 52.000	$ 53.300
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 700	$ 26.000	$ 26.700
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 39.000	$ 40.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 13.700	$ 544.100	$ 557.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/08/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
Identificación NI - 800210753
Sucursal 03
Período Pensión 2024-06
Período Salud 2024-07
Fecha Pago Planilla 2024-08-14

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1041228242
Nombre	HECTOR LEONEL GONZALEZ MARIN
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	90706223
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Período Pensión	2024-06
Período Salud	2024-07
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

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 SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 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	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0435000	$ 56.600	4

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
30	1.300.000	0,0400000	$ 52.000	1.300.000	0,0200000	$ 26.000	0,0300000	$ 39.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
IDENTIFICACIÓN:	NI-800210753
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pendiente
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-17
FECHA DE PAGO:	2024-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30706210
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30706210
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 162.500	$ 169.700
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 7.200	$ 162.500	$ 169.700
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 208.000	$ 217.200
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 208.000	$ 217.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 56.600	$ 59.100
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 2.500	$ 56.600	$ 59.100
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 52.000	$ 54.300
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 52.000	$ 54.300
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 26.000	$ 27.200
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 39.000	$ 40.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 24.200	$ 544.100	$ 568.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/07/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
Identificación NI - 800210753
Sucursal 03
Período Pensión 2024-05
Período Salud 2024-06
Fecha Pago Planilla 2024-08-14

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	1041228242
Nombre	HECTOR LEONEL GONZALEZ MARIN
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	30706210
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Período Pensión	2024-05
Período Salud	2024-06
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

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 SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 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	1.300.000	0,1600000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0435000	$ 56.600	4

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
30	1.300.000	0,0400000	$ 52.000	1.300.000	0,0200000	$ 26.000	0,0300000	$ 39.000	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
IDENTIFICACIÓN:	NI-800210753
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	pendiente
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-15
FECHA DE PAGO:	2024-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	30706204
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30706204
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 65.000	$ 69.600
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 65.000	$ 69.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 83.200	$ 89.100
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 83.200	$ 89.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 22.700	$ 24.300
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 22.700	$ 24.300
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 20.800	$ 22.300
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 20.800	$ 22.300
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 800	$ 10.400	$ 11.200
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 15.600	$ 16.700
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 15.500	$ 217.700	$ 233.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/06/2024

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JUNTA DE ACCION COMUNAL VEREDA EL SALTO
Identificación NI - 800210753
Sucursal 03
Período Pensión 2024-04
Período Salud 2024-05
Fecha Pago Planilla 2024-08-14

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1041228242
Nombre	HECTOR LEONEL GONZALEZ MARIN
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	30706204
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2024-04
Periodo Salud	2024-05
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	No aplica

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
X	19/04/24																											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
12	520.000	0,1250000	$ 65.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 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				
12	520.000	0,1600000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
12	520.000	0,0435000	$ 22.700	4

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
12	520.000	0,0400000	$ 20.800	520.000	0,0200000	$ 10.400	0,0300000	$ 15.600	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0