



PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL (COPIA)

- **PLANILLA SS MES DE NOVIEMBRE**

MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC S.A.S

Nit: 901.359.219-6 telf. 310 2686852 Florencia - Caquetá

Correo: multiconstrusas@gmail.com

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación: NI - 901359219
Sucursal: 0
Período Pensión: 2024-11
Período Salud: 2024-12
Fecha Pago Planilla: 2024-11-29

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	40078714
Nombre	HASLEIDY ROBADILLA LOPEZ
EPS	EPS SURIA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cauca COMIFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31721814
Referencia de Pago(PN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Cotizante	No aplica
Subtipo de Cotizante	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC Inicio	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	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	1,300,000	0.0400000	\$ 52,000	\$ 0	Número Autorización	\$ 0	Número Autorización	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	1,300,000	0.1600000	\$ 208,000	Aportante	\$ 208,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,300,000	0.0052200	\$ 6,800	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBCF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	1,300,000	0.0400000	\$ 52,000	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
				\$ 0	0.0000000	0.0000000

CONSULTA EMPLEADO
 Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
 Identificación: NI - 901359219
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2024-11
 Período Salud: 2024-12
 Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	PC
Número Identificación	10176310
Nombre	CARLOS ALBERTO LOPEZ GAVIRIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
APP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Casquetá COMFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31991451
Referencia de Pago(PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Cotizante	No aplica
Subtipo de Cotizante	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SUN	Fecha Sin Indio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																									0			

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor
3	350.000	0,0400000	\$ 14.000	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante	Total	
3	350.000	0,1600000	\$ 56.000	\$ 0	\$ 0	\$ 56.000	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	350.000	0,0950000	\$ 24.400	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Senia	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
				Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
3	350.000	0,0400000	\$ 14.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación: NI - 901359219
Sucursal: 0
Período Pensión: 2024-11
Período Salud: 2024-12
Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	17445288
Nombre	DARIO CALDERON SUAREZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cauca COMFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Numero Planilla	311911451
Referencia de Pago (PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Cotizante	No aplica
Salario de Cotizante	

ING	Fecha Cot	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vao Inicio	VAC	Fecha VCT Inicio	VCT	AVP	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																										0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
3	150.000	0.0400000	\$ 6.000	\$ 0	Número Autorización	Valor
					0	\$ 0
						\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
3	150.000	0.1600000	\$ 24.000	Afiliado	Total		
				\$ 0	\$ 24.000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	150.000	0.0696000	\$ 10.500	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
3	150.000	0.0400000	\$ 6.000	0	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
				0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							0.0000000

CONSULTA EMPLEADO
 Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
 Identificación: NI - 901359219
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2024-11
 Período Salud: 2024-12
 Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1082157052
Nombre	ERIKA DEL PILAR MURCIA CHAVARRO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTAS S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cauquía COMFACIA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	31991451
Referencia de Pago(PIN)	E
Tipo Planilla	
Período Pensión	2024-11
Período Salud	2024-12
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 Sin Ret	IOE	Fecha Ite Inico	Fecha Ite Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inico	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inico	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inico	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																									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
3	300.000	0,04000000	\$ 12.000	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Substitución
				Aliado	Aportante	Total
3	300.000	0,16000000	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 48.000

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	300.000	0,06960000	\$ 20.900	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Senia	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
				Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
3	300.000	0,04000000	\$ 12.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación: NI - 901359219
Sucursal: 0
Período Pensión: 2024-11
Período Salud: 2024-12
Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	7633493
Nombre	GUSTAVO ARMAS MEDINA
EPS	NUOVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Caqueña COMPACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31391451
Referencia de Pago (PIN)	E
Tipo Planilla	
Período Pensión	2024-11
Período Salud	2024-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	Cotizante a quien se le ha reconocido indemnización sustitutiva o devolución de saldos

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Prob	ICE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	20/11/24																												

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
3	150.000	0.04000000	\$ 6.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido	
							Fondo de Subistencia	Valor
0	0	0.00000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	150.000	0.05960000	\$ 10.500	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN	
								Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria
3	150.000	0.04000000	\$ 6.000	0	0.00000000	\$ 0	0.00000000	\$ 0	0.00000000

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS

Identificación: NI - 901359219

Sucursal: 0

Período Pensión: 2024-11

Período Salud: 2024-12

Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	117490460
Nombre	GUSTAVO ADOLFO ARIAS PAREDES
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cauca COMFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31097451
Referencia de Pago(PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
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 Sin Inicio	IGE	Fecha Ige Inicio	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																								0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	LPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Número Autorización
3	150.000	0,0400000	\$ 6.000	\$ 0	0	\$ 0
						Valor
						\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Aliviado	Valor	
3	150.000	0,1600000	\$ 24.000	\$ 0	\$ 24.000	\$ 0
						Valor no retenido
						\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	150.000	0,0696000	\$ 10.500	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Senia	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
				Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
3	150.000	0,0400000	\$ 6.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000
							\$ 0

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación: NI - 901359219
Sucursal: 0
Período Pensión: 2024-11
Período Salud: 2024-12
Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	14237278
Nombre	JAIRO BARRIOS DIAZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cauca COMFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31891451
Referencia de Pago (PIN)	
Tipo Planilla	F
Período Pensión	2024-11
Período Salud	2024-12
Tipo Cotizante	Dependiente
Salario de Cotizante	Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IOE	Fecha Ige Ingreso	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Ingreso	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Ingreso	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Ingreso	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																								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
3	500.000	0,04000000	\$ 20.000	\$ 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				
0	0	0,00000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	500.000	0,06960000	\$ 34.800	6

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
		Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria
3	500.000	0,04000000	\$ 20.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS

Identificación: NI - 901359219

Sucursal: 0

Período Pensión: 2024-11

Período Salud: 2024-12

Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	117498350
Nombre	JOHAN ALEXANDER ARIAS PAREDES
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cauca COMFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31991451
Referencia de Pago (PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Cotizante	No aplica
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha INGS	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inico	IGB	Fecha Ige Inico	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inico	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inico	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inico	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																									0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor
3	150.000	0,04000000	\$ 6.000	\$ 0	0	\$ 0
						Valor
						\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Aliado	Valor	
3	150.000	0,16000000	\$ 24.000	\$ 0	\$ 24.000	\$ 0
						Valor no retenido
						\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	150.000	0,06960000	\$ 10.500	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Senia	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
				Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
3	150.000	0,04000000	\$ 6.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000
							\$ 0

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación: NI - 901359219
Sucursal: 0
Período Pensión: 2024-11
Período Salud: 2024-12
Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	117504386
Nombre	KATHERINE GARZON LOPEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cauca COMIFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31891451
Referencia de Pago (PIN)	F
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Cotizante	No aplica
Salud de Cotizante	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IOE	Fecha Ige Inico	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inico	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inico	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inico	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																									0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Valor
3	270.000	0.0400000	\$ 10.800	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subistencia	Valor no retenido
				Aliviado	Aportante			
3	270.000	0.1600000	\$ 43.200	\$ 0	\$ 0	\$ 43.200	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	270.000	0.0696000	\$ 18.800	6

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
3	270.000	0.0400000	\$ 10.800	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

CONSULTA EMPLEADO
 Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
 Identificación: NI - 901359219
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2024-11
 Período Salud: 2024-12
 Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	102060154
Nombre	KEVIN EDUARDO TORRES CAMACHO
EPS	NUOVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Cejaeta COMPACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31891451
Referencia de Pago (PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Cotizante	No aplica
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	IGB	Fecha IGB	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	ITL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																								0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor
3	150.000	0,04000000	\$ 6.000	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Aliado	Total		
3	150.000	0,16000000	\$ 24.000	\$ 0	\$ 24.000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	150.000	0,06986000	\$ 10.500	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Senia	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
				Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
3	150.000	0,04000000	\$ 6.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación: NI - 901359219
Sucursal: 0
Período Pensión: 2024-11
Período Salud: 2024-12
Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	1000596775
Nombre	MARIA CAMILA TORRES GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Capataz COMPACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31891451
Referencia de Pago (PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Colizante	No aplica
Salud de Colizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ingreso	Fecha Sin Retiro	IOE	Fecha Ige Ingreso	Fecha Ige Retiro	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	28/11/24																										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
3	130.000	0,04000000	\$ 5.200	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido	
							Fondo de Subistencia	Valor
3	130.000	0,16000000	\$ 20.800	\$ 0	\$ 20.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo	
				Aliliado	Aportante
3	130.000	0,06960000	\$ 9.100	6	

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF			ESAP			MIN DE EDUCACIÓN		
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Familiar	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
3	130.000	0,04000000	\$ 5.200	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
 Identificación: NI - 901359219
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2024-11
 Período Salud: 2024-12
 Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	99796894
Nombre	SANDRA MILENA GARCIA CARDOSO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Caqueta COMFACA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	31691451
Referencia de Pago (PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Período Pensión	2024-12
Período Salud	Dependiente
Tipo Cotizante	No aplica
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	IGD	Fecha IGD	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	VCT	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	IRL	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																										0			

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Valor	Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o
3	300.000	0,04000000	\$ 12.000	\$ 0	0	\$ 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
3	300.000	0,16000000	\$ 48.000	\$ 0	\$ 48.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	300.000	0,06560000	\$ 20.500	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
3	300.000	0,04000000	\$ 12.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

CONSULTA EMPLEADO
 Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
 Identificación: NI - 901359219
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2024-11
 Período Salud: 2024-12
 Fecha Pago Planilla: 2024-12-23

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	74240889
Nombre	YOYLAN TORRES BELTRAN
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Caja de Compensación Familiar del Casaca COMFACA
ARL	ARL POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Numero Planilla	51991451
Referencia de Pago(PIN)	E
Tipo Planilla	2024-11
Periodo Pensión	2024-12
Periodo Salud	Dependiente
Tipo Colaborante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SUN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC	Fecha VAC Fin	AVP	Fecha AVP Inicio	VCT	Fecha VCT Inicio	VCT	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	28/11/24																														0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Valor	Valor	Valor
3	350.000	0.0400000	\$ 14.000	\$ 0	Número Autorización	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
3	350.000	0.1600000	\$ 56.000	Aportante	\$ 56.000	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
3	350.000	0.0696000	\$ 24.400	6

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
3	350.000	0.0400000	\$ 14.000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000