



CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: ANDRES HERNANDO PERDOMO ABELLO
Identificación: CC-6531780
Sucursal: 0
Período Pensión: 2020-05
Período Salud: 2020-05
Fecha Pago Planilla: 2020-06-03



PAGADO

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	6.531.780
Nombre	ANDRES HERNANDO PERDOMO ABELLO
EPS	SANITAS
AFP	COLPENSIONES
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	POSITIVA
Número de planilla	17930829
Referencia de pago(PIN)	
Tipo de planilla	I
Período pensión	2020-05
Período salud	2020-05
Tipo de cotizante	
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

Días Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

Modalidad Salario	Salario	IBC Pensión	1.687.988
IBC Salud	1.687.988	IBC Riesgos	1.687.988
IBC Cajas	0	IBC SENA e ICBF	\$0
Salario	1.687.988		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
16.0%	270.100	0	0	270.100	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
			Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	211.000	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Código centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
899999034	0.0104400	17.700

APORTES PARAFISCALES

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa Caja	Aporte Caja	Tarifa MIN EDU	Aporte MIN EDU
0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0	0.0000000	0



PAGADO

Se certifica que la empresa , identificada con CC-6531780 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	270.100	0	270.100
Período salud:	2020-05	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	211.000	0	211.000
Planilla Nro.:	17930829 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	17.700	0	17.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2020-06-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	642590896	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 498.800	

PAGADO

**¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de tu cuenta.

Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online ASOPAGOS

Nro. de recibo: 17930829

Descripción del
pago: Pago de seguridad
Social IntegradoIdentificación del
contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 6531780

Nro. de
comprobante: **0000089745**Valor pagado: **\$ 498,800.00**Cuenta: *******4765 -
Ahorros**

ahperdomo24@gmail.com|