ASOPAGOS s.a.

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 10176310 |
| Nombre | CARLOS ALBERTO LOPEZ GAVIRIA |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 2.872.860 | 0,0400000 | $ 115.000 | $ 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 | | | | |
| 30 | 2.872.860 | 0,1600000 | $ 459.700 | $ 0 | $ 0 | $ 459.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.872.860 | 0,0696000 | $ 200.000 | 6 |

## 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 | 2.872.860 | 0,0400000 | $ 115.000 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 17645288 |
| Nombre | DARIO CALDERON SUAREZ |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 1.300.000 | 0,0400000 | $ 52.000 | $ 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 | | | | |
| 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 | 0,0696000 | $ 90.500 | 6 |

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 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 1082157052 |
| Nombre | ERIKA DEL PILAR MURCIA CHAVARRO |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | PORVENIR |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 2.300.450 | 0,0400000 | $ 92.100 | $ 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 | 2.300.450 | 0,1600000 | $ 368.100 | $ 0 | $ 0 | $ 368.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.300.450 | 0,0696000 | $ 160.200 | 6 |

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 | 2.300.450 | 0,0400000 | $ 92.100 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 17634493 |
| Nombre | GUSTAVO ARIAS MEDINA |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | Sin AFP |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 1.300.000 | 0,0400000 | $ 52.000 | $ 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 | 0,0000000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.300.000 | 0,0696000 | $ 90.500 | 6 |

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 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 1117490460 |
| Nombre | GUSTAVO ADOLFO ARIAS PAREDES |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | COLFONDOS |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 1.300.000 | 0,0400000 | $ 52.000 | $ 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 | | | | |
| 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 | 0,0696000 | $ 90.500 | 6 |

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 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 40078714 |
| Nombre | HASBLEIDY BOBADILLA LOPEZ |
| EPS | EPS SURA |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | 2.300.450 | 0,0400000 | $ 92.100 | $ 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 | 2.300.450 | 0,1600000 | $ 368.100 | $ 0 | $ 0 | $ 368.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.300.450 | 0,0052200 | $ 12.100 | 1 |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatori | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatori |
| 30 | 2.300.450 | 0,0400000 | $ 92.100 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 14237276 |
| Nombre | JAIRO BARRIOS DIAZ |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Sin AFP |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| Tipo Cotizante | Dependiente |
| Subtipo 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 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 4.104.100 | 0,0400000 | $ 164.200 | $ 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 | 0,0000000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 4.104.100 | 0,0696000 | $ 285.700 | 6 |

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 | 4.104.100 | 0,0400000 | $ 164.200 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

ASOPAGOS s.a.

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 1117498350 |
| Nombre | JOHAN ALEXANDER ARIAS PAREDES |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | COLFONDOS |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 1.300.000 | 0,0400000 | $ 52.000 | $ 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 | | | | |
| 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 | 0,0696000 | $ 90.500 | 6 |

## 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 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 1117504386 |
| Nombre | KATHERINE GARZON LOPEZ |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 2.054.205 | 0,0400000 | $ 82.200 | $ 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 | 2.054.205 | 0,1600000 | $ 328.700 | $ 0 | $ 0 | $ 328.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.054.205 | 0,0696000 | $ 143.000 | 6 |

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 | 2.054.205 | 0,0400000 | $ 82.200 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 1002600154 |
| Nombre | KEVIN EDUARDO TORRES CAMACHO |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | PROTECCION (ING+PROTECCION) |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 1.300.000 | 0,0400000 | $ 52.000 | $ 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 | | | | |
| 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 | 0,0696000 | $ 90.500 | 6 |

## 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 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 1000596775 |
| Nombre | MARIA CAMILA TORRES GARCIA |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | PORVENIR |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 1.300.000 | 0,0400000 | $ 52.000 | $ 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 | | | | |
| 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 | 0,0696000 | $ 90.500 | 6 |

## 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 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 39798694 |
| Nombre | SANDRA MILENA GARCIA CARDOSO |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | COLFONDOS |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 2.300.450 | 0,0400000 | $ 92.100 | $ 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 | 2.300.450 | 0,1600000 | $ 368.100 | $ 0 | $ 0 | $ 368.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.300.450 | 0,0696000 | $ 160.200 | 6 |

## 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 | 2.300.450 | 0,0400000 | $ 92.100 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

# CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: MULTICONSTRUCCIONES E INGENIERIA ZOMAC SAS
Identificación NI - 901359219
Sucursal 0
Período Pensión 2024-12
Período Salud 2025-01
Fecha Pago Planilla 2025-01-24

| | |
|---|---|
| Tipo Identificación | CC |
| Numero Identificación | 74242089 |
| Nombre | YOYLAN TORRES BELTRAN |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| Caja de compensación | Caja de Compensacion Familiar del Caqueta COMFACA |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| Número Planilla | 32026918 |
| Referencia de Pago(PIN) | |
| Tipo Planilla | E |
| Periodo Pensión | 2024-12 |
| Periodo Salud | 2025-01 |
| 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 | 30/12/24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |
| 30 | 2.872.860 | 0,0400000 | $ 115.000 | $ 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 | | | | |
| 30 | 2.872.860 | 0,1600000 | $ 459.700 | $ 0 | $ 0 | $ 459.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

## SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.872.860 | 0,0696000 | $ 200.000 | 6 |

## 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 | 2.872.860 | 0,0400000 | $ 115.000 | 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |