ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FREDI MULATO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1501418
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1501418
NOMBRE EMPLEADO	FREDI MULATO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	893776284
REFERENCIA PAGO(PSE)	809945899
TIPO PLANILLA	1
PERIODO PLANILLA	2025-09
PERIODO SALUD	2025-09
TIPO COTIZANTE	Trabajadores dependientes vinculados al sistema de riesgos laborales
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

SUS	Fecha SUS	FICE	Fecha FICE	TDE	TAE	TDP	TAP	Urbp	Fecha Urbp	VTE	VST	SLN	Fecha Ini SLN	Fecha Fin SLN	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vacaciones	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Retiro	Tarifa IRL Fin
																												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	1.423.500	0.1600000	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 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
70	1.423.500	0.1250000	$ 178.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de riesgo de trabajo
30	1.423.500	0.0104460	$ 14.900	2516

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0.0000000	$ 0	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 0	$ 420.700

jueves 09 octubre 2025

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FREDI MULATO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1981418
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-09-02
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1981418
NOMBRE EMPLEADO	FREDI MULATO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	89377682254
REFERENCIA PAGO(PEN)	89894489860
TIPO PLANILLA	I
PERIODO PENSIÓN	2025-08
PERIODO SALUD	2025-08
TIPO COTIZANTE	Independiente voluntario al sistema de Riesgos laborales
SUBTIPO COTIZANTE	Sin subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD RETIRO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	SLN	Días IGE	IGE	VTE	VST	SLN	Fecha Ini SLN	Fecha Fin SLN	IGE	Fecha Ini IGE	Fecha Fin IGE	LMA	Fecha Ini LMA	Fecha Fin LMA	VAC	Fecha Ini VAC	Fecha Fin VAC	AVP	VCT	Fecha Ini VCT	Fecha Fin VCT	IRL	Fecha Ini IRL	Fecha Fin IRL
																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad	Pensión de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.423.500	0.1600000	$ 227.760	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapac Ent Gral EAT		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.423.500	0.1250000	$ 178.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de riesgos de trabajo
30	1.423.500	0.0010483	$ 14.300	2510

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caj de Compensación Familiar			Senat		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0.0400000	$ 0	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227.800	$ 178.000	$ 14.300	$ 0	$ 420.100

70