

SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTA EMPLEADO

[illegible]

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	7,200,000	0,1600000	\$ 1,152,000	\$ 0	\$ 0	\$ 1,152,000	\$ 36,000	\$ 36,000	\$ 0

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	7,200,000	0.04000000	\$ 288,000	\$ 0	0	0	\$ 0	

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	7.200.000	0.0696000	\$ 501.200	2

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	7.200.000	0.0400000	\$ 288.000	0	0.0000000	\$ 0	0.00000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.00000000	\$ 0

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1,224,000	\$ 288,000	\$ 501,200	\$ 288,000	\$ 2,301,200

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVINAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-04-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-79501023
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ALFONSO PRECIBADO SUAZA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia CONFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26038881
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-03
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	5711001
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sh Inicio	Fecha Sh Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	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 PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	5.456.113	0.1600000	\$ 873.000	\$ 0	\$ 873.000	\$ 27.300	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valbr	Licencias de Maternidad o
30	5.456.113	0.0400000	\$ 218.300	\$ 0	0	\$ 0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	5.456.113	0.0369000	\$ 379.800	2

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar			Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN		
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	5.456.113	0.0400000	\$ 218.300	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 927.600	\$ 218.300	\$ 379.800	\$ 218.300	\$ 1.744.000

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS	Fecha ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	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
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625																												
SUCURSAL	1																												
FECHA PAGO	2023-04-03																												
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1037632914																												
NOMBRE EMPLEADO	JUAN DAVID UPEQUI ESCOBAR																												
EPS	EPS SURA																												
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)																												
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMIFAMA																												
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.																												
NÚMERO PLANILLA	26038881																												
REFERENCIA PAGO(PIN)	E																												
TIPO PLANILLA																													
PERIODO PENSIÓN	2023-03																												
PERIODO SALUD	2023-04																												
TIPO COTIZANTE	Dependiente																												
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo																												
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001																												
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2023-03-01																												
NOVEDAD INGRESO FINAL																													

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad		Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		de	Subsistencia	
30	3.876.625	0.1600000	\$ 620.300	\$ 0	\$ 0	\$ 620.300	\$ 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
30	3.876.625	0.0400000	\$ 155.100	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0.0696000	\$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	3.876.625	0.0400000	\$ 155.100	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 620.300	\$ 155.100	\$ 269.900	\$ 155.100	\$ 1.200.400

[illegible]

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0,0696000	\$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACION		
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat or	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	3.876,625	0,0400000	\$ 155,100	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 620.300	\$ 155.100	\$ 259.900	\$ 155.100	\$ 1.200.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-04-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-11808025
NOMBRE EMPLEADO	JEFFERSON HARRY LOPEZ MORENO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar COMFAMILIAR ATLANTICO
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26038881
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-03
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Sublijo
SUBTIPO COTIZANTE	5711001
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	Fecha Sh Fin	IGE	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	4,100,000	0,16000000	\$ 656,000	\$ 0	\$ 0	\$ 656,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Incapacidades E.G	Valor	Valor de Maternidad o
30	4,100,000	0,04000000	\$ 164,000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4,100,000	0,08960000	\$ 285,400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	4,100,000	0,04000000	\$ 164,000	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 656,000	\$ 164,000	\$ 285,400	\$ 164,000	\$ 1,269,400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-04-03
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-24717644
NOMBRE EMPLEADO	NINI JOHANA RODRIGUEZ ORTIZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMIFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	25038881
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-03
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Sublipo
SUBTIPO COTIZANTE	5711001
ACTIVIDAD ECONOMICA	2023-03-01
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha	RET	Fecha	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha	VTE	VST	SLN	Fecha	Shi	IOE	Fecha	LMA	Fecha	VAC	Fecha	VCT	Fecha	IRL	Fecha	IRL	Fecha
X	1.03.23																									

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
30	3,876.625	0,1600000	\$ 620.300	Aportante	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Valor	Valor
30	3,876.625	0,0400000	\$ 155.100	0	Número Autorización	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3,876.625	0,0896000	\$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	3,876.625	0,0400000	\$ 155.100	0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 620.300	\$ 155.100	\$ 269.900	\$ 155.100	\$ 1.200.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-04-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1038644487
NOMBRE EMPLEADO	CINDY JOHANA QUICENO VASCO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SUR - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26038881
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-03
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	1711001
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2023-03-07
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha	RET	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	Fecha	VTE	VST	SLN	Fecha	Fin	IGE	Fecha	Fin	LMA	Fecha	VAC	Fecha	VCT	Fecha	Fin	IRL	Fecha	Fin
X	7/03/23																							0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
24	1,360,000	0,1600000	\$ 217,600	\$ 0	\$ 217,600	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
24	1,360,000	0,0400000	\$ 54,400	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
24	1,360,000	0,0052200	\$ 7,100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBCF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
24	1,360,000	0,0400000	\$ 54,400	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 217,600	\$ 54,400	\$ 7,100	\$ 54,400	\$ 333,500