

SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NH-980104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7172134
NOMBRE EMPLEADO	DANI RICARDO AGEYED VERGARA
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	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Sublipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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 Inicio	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	Fondo de Subsidencia	Valor no retenido
30	7.200.000	0.1600000	\$ 1.132.000	\$ 0	\$ 1.132.000	\$ 36.000	\$ 36.000	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	7.200.000	0.0400000	\$ 288.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

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

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Senia	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	7.200.000	0.0400000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.224.000	\$ 288.000	\$ 501.200	\$ 288.000	\$ 2.301.200

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-79501023
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ALFONSO PRECIADO 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	26337124
REFERENCIA PAGO(FIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-04
PERIODO PENSIÓN	2023-05
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 Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A/P	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	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	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	5,456.113	0,16000000	\$ 873.000	\$ 0	\$ 0	\$ 873.000	\$ 27.300	\$ 27.300	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Incapacidades E.G	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o
30	5,456.113	0,04000000	\$ 218.300	\$ 0	0	\$ 0		0	\$ 0	

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	5,456.113	0,06960000	\$ 379.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	5,456.113	0,04000000	\$ 218.300	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIRAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1037632814
NOMBRE EMPLEADO	JUAN DAVID UPEGUI ESCOBAR
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia CONFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(FIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Sublipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha 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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o
30	3.876.625	0.0400000	\$ 155.100	\$ 0	0	\$ 0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0.0690000	\$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBCF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	3.876.625	0.0400000	\$ 155.100	0	0.0000000	\$ 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	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Ret	Fecha Sin Pn	IGE	Fecha Ige Ret	Fecha Ige Pn	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
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-880104625			X	28/04/23																											
SUCURSAL	1																															
FECHA PAGO	2023-05-03																															
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-43276015																															
NOMBRE EMPLEADO	GLORIA CRISTINA GARCIA RODRIGUEZ																															
EPS	EPS SURA																															
AFP	COLFONDOS																															
CAJA DE COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia CONFAMA																															
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.																															
NÚMERO PLANILLA	26337124																															
REFERENCIA PAGO(PIN)																																
TIPO PLANILLA	E																															
PERIODO PENSIÓN	2023-04																															
PERIODO SALUD	2023-05																															
TIPO COTIZANTE	Dependiente																															
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo																															
ACTIVIDAD ECONOMICA	5711001																															
NOVEDAD INGRESO INICIAL																																
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-04-28																															

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Total	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
28	3,618,164	0,1600000	\$ 579,000	\$ 0	\$ 579,000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UFC adicional	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o
28	3,618,164	0,0400000	\$ 144,800	\$ 0	0	\$ 0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
28	3,618,164	0,0695000	\$ 251,900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
28	3,618,164	0,0400000	\$ 144,800	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 579,000	\$ 144,800	\$ 251,900	\$ 144,800	\$ 1,120,500

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-42771502
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO
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	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-04
PERIODO SALUD	2023-05
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2023-04-27
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
X	27/04/23																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
4	516.884	0.1600000	\$ 82.800	Aportante \$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
4	516.884	0.0400000	\$ 20.700	\$ 0	Número Autorización 0	Valor \$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
4	516.884	0.0052200	\$ 2.700	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
4	IBC 516.884 Cot. Obligatoria 0.0400000 \$ 20.700	IBC 0 Cot. Obligatoria 0.0000000 \$ 0	Tarifa 0.0000000 Cot. Obligatoria 0.0000000 \$ 0	Tarifa 0.0000000 Cot. Obligatoria 0.0000000 \$ 0	Tarifa 0.0000000 Cot. Obligatoria 0.0000000 \$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 82.800	\$ 20.700	\$ 2.700	\$ 20.700	\$ 126.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-05-03
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 COMPAFAMILIAR ATLANTICO
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-04
PERIODO PENSIÓN	2023-05
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Sublipo
SUBTIPO COTIZANTE	5711001
ACTIVIDAD ECONOMICA	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha 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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Afiliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	4.100.000	0,1600000	\$ 656.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 656.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Incapacidades E.G	Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o
30	4.100.000	0,0400000	\$ 164.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.100.000	0,0695000	\$ 285.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
				Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	4.100.000	0,0400000	\$ 164.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	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	2023-05-03
IDENTIFICACIÓN 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 CONFAMA
ARL	ARL SUR - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(FIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-04
PERIODO PENSIÓN	2023-05
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 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
																										0			

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Número Autorización	Valor	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
30	3.876.625	0.0400000	\$ 155.100	\$ 0	0	\$ 0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESCOS 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	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	3.876.625	0.0400000	\$ 155.100	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	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	2023-05-03
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 CONFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	26337124
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-04
PERIODO PENSIÓN	2023-05
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	1711001
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 Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	A/P	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
				Afiliado	Aportante			
30	1.700.000	0.1600000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
30	1.700.000	0.0400000	\$ 68.000	\$ 0	0	\$ 0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.700.000	0.0052200	\$ 8.900	1

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	1.700.000	0.0400000	\$ 68.000	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 272.000	\$ 68.000	\$ 8.900	\$ 68.000	\$ 416.900