

SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVÍAS SAS	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	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625																														
SUCURSAL	1																														
FECHA PAGO	2023-09-04																														
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7172134																														
NOMBRE EMPLEADO	DANI RICARDO ACEVEDO VERGARA																														
EPS	EPS SURA																														
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES																														
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMFAMA																														
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.																														
NÚMERO PLANILLA	27532025																														
REFERENCIA PAGO(PIN)																															
TIPO PLANILLA	E																														
PERIODO PENSIÓN	2023-08																														
PERIODO SALUD	2023-09																														
TIPO COTIZANTE	Dependiente																														
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo																														
ACTIVIDAD ECONOMICA	5711001																														
NOVEDAD INGRESO INICIAL																															
NOVEDAD INGRESO FINAL																															

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
30	7.200.000	0,16000000	\$ 1.152.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.152.000	\$ 36.000
							\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
30	7.200.000	0,04000000	\$ 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	0,06960000	\$ 501.200	2

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
30	7.200.000	0,04000000	\$ 288.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	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	2023-09-04
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-79501023
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ALPONSO FRECIADO SUAZA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27532025
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-08
PERIODO SALUD	2023-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
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	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		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
30	5.456.113	0,1600000	\$ 873.000	\$ 0	\$ 0	\$ 873.000	\$ 27.300
						\$ 27.300	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
30	5.456.113	0,0400000	\$ 218.300	\$ 0	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	0,0696000	\$ 379.800	2

APORTES PARAFISCALES

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

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

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-09-04
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1037652914
NOMBRE EMPLEADO	JUAN DAVID UPEGUI ESCOBAR
EPS	EPS SURA
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27532025
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-08
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
SUBTIPO COTIZANTE	5711001
ACTIVIDAD ECONÓMICA	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2023-08-22

ING	Fecha ING	RET	RET X	Fecha RET	22/09/23	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sh Inicia	Fecha Sh Fin	IGE	Fecha Ige Inicia	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC Inicia	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicia	Fecha VCT Fin	IRL	0	Fecha IRL Inicia	Fecha IRL Fin
-----	-----------	-----	-------	-----------	----------	-----	-----	-----	-----	-----	-----------	-----	-----	-----	-----------------	--------------	-----	------------------	---------------	-----	-----------	-----	------------------	---------------	-----	-----	------------------	---------------	-----	---	------------------	---------------

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
22	2.842.859	0,1600000	\$ 454.900	\$ 0	\$ 0	\$ 454.900	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
				Número Autorización	Valor	
22	2.842.859	0,0400000	\$ 113.800	0	\$ 0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
22	2.842.859	0,0696000	\$ 197.900	2

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. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
22	2.842.859	0,0400000	\$ 113.800	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 454.900	\$ 113.800	\$ 197.900	\$ 113.800	\$ 880.400

CONSULTA EMPLEADO

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	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	23/08/23																												0		
RAZÓN SOCIAL																															
ECOVIAS SAS																															
IDENTIFICACIÓN APORTANTE																															
NI-890104625																															
SUCURSAL																															
1																															
FECHA PAGO																															
2023-09-04																															
IDENTIFICACION EMPLEADO																															
CC-1037324722																															
NOMBRE EMPLEADO																															
DANIEL FELIPE OCHOA JARAMILLO																															
EPS																															
EPS SURA																															
AFP																															
PORVENIR																															
CAJA COMPENSACIÓN																															
Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMIA																															
ARL																															
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.																															
NÚMERO PLANILLA																															
27532025																															
REFERENCIA PAGO(PIN)																															
TIPO PLANILLA																															
E																															
PERIODO PENSIÓN																															
2023-08																															
PERIODO SALUD																															
2023-09																															
TIPO COTIZANTE																															
Dependiente																															
SUBTIPO COTIZANTE																															
Sin Subtipo																															
ACTIVIDAD ECONÓMICA																															
5711001																															
NOVEDAD INGRESO INICIAL																															
2023-08-23																															
NOVEDAD INGRESO FINAL																															

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
8	1.033.767	0.1600000	\$ 165.500	\$ 0	\$ 0	\$ 165.500	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	
					Número Autorización	Valor
8	1.033.767	0.0400000	\$ 41.400	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
8	1.033.767	0.0696000	\$ 72.000	2

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena				ICBF				ESAP				MIN DE EDUCACIÓN			
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBCF	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	IBCF	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	ESAP	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	MIN DE EDUCACIÓN	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria
8	1.033.767	0.0400000	\$ 41.400	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 165.500	\$ 41.400	\$ 72.000	\$ 41.400	\$ 320.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-690104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-09-04
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 COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27532025
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-08
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	Dependiente
TIPO COTIZANTE	Sin Sublipo
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 inicio	Fecha SLN 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		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
30	3,876.625	0,1600000	\$ 620.300	\$ 0	\$ 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	
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	0,0696000	\$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

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

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-880104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-09-04
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1039084166
NOMBRE EMPLEADO	CIELO ESTHER LOPEZ VEGA
EPS	NOUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCIÓN (ING+PROTECCIÓN)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27532025
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-08
PERIODO PENSIÓN	2023-09
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 SLN	IGE	Fecha Ige	Fecha Ige	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
																													0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UFC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
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	0.0696000	\$ 269.900	2

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	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

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-09-04
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-24717644
NOMBRE EMPLEADO	MINI 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	27532025
REFERENCIA PAGO(FIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-08
PERIODO SALUD	2023-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUSTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONOMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio	Fecha Fin	IGE	Fecha Inicio	Fecha Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha Inicio	Fecha Fin
																													0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
30	3.876.625	0,1600000	\$ 620.300	\$ 0	\$ 0	\$ 620.300	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UFC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
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	0,0896000	\$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
30	3.876.625	0,0400000	\$ 155.100	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 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	2023-09-04
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1036644487
NOMBRE EMPLEADO	ONDY JOHANA QUIJENO VASCO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27532025
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-08
PERIODO SALUD	2023-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Sublijo
ACTIVIDAD ECONOMICA	1711001
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	VAC	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	AVP	Fecha VAC 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
				Afiliado	Aportante				
30	1,700.000	0,16000000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 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	
30	1,700.000	0,04000000	\$ 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	IBB	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
30	1,700.000	0,04000000	\$ 68.000	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

Medellín, 21 de September de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

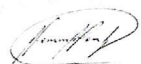
Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de ECOVIAS S.A.S..

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0001911001 OPERATIVO ALCANTARRILLADO FLORIDA			Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %
C98705328	PEREZ OSPINA JOSE GUILLERMO	22/09/2023		25320511	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 21/09/2023 18:26:21 .

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.58.120.128, 192.230.104.2, 172.16.42.57

22

Resultados del registro de novedades de reingreso



EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud 6I_1930364

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1

Empleador	NI 890104625 ECOVIAS S A S
Afiliado	CC 98705328 JOSE GUILLERMO PEREZ OSPINA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	\$ 3,876,025
Cargo	OTRO
Sucursal	BARRANQUILLA CR 45 85 - 50
Fecha de ingreso	22/09/2023
Fecha de radicación	22/09/2023 08:24:54 a.m.
Código de Transacción	165080879
Resultado delReingreso 1	
Novedad aplicada con éxito	El período de inicio de pago es 10/2023

Fecha de generación

22/09/2023

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JOSE GUILLERMO PEREZ OSPINA identificado(a) con C.C No. 98.705.328, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 21 de septiembre del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

29



comfama

Radicado: 352070

Certificado de afiliación

La Caja de Compensación Familiar de Antioquia, Comfama

hace constar que:

Jose Guillermo Perez Ospina con cédula de ciudadanía 98705328, se encuentra afiliado(a) a esta Corporación, en calidad de trabajador(a) dependiente, con tarifa de afiliación B, por intermedio de ECOVIAS S.A.S desde 22 de septiembre de 2023.

No tiene grupo familiar registrado.

Se expide esta constancia el día 25 de septiembre de 2023 a solicitud del empleador.

Cordialmente,

JUAN SEBASTIÁN BARRERA HINCAPIÉ
Responsable Afiliaciones

