

SEGURIDAD SOCIAL

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NH-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-10-03
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	27811244
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-09
PERIODO PENSIÓN	2023-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Sublipto
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	IOE	Fecha Ioe Inicio	Fecha Ioe Fin	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
30	7.200.000	0,16000000	\$ 1.152.000	Aportante \$ 0	\$ 1.152.000 \$ 36.000	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Licencias de Maternidad o
30	7.200.000	0,04000000	\$ 288.000	\$ 0	Número Autorización Valor \$ 0	Número Autorización Valor \$ 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

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena	ICBF	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	7.200.000	0,04000000	\$ 288.000	0	0,00000000 \$ 0	0,00000000 \$ 0	0,00000000 \$ 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	2023-10-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-78501023
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ALFONSO FRECINADO 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	27811244
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	2023-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO 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 Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IOE	Fecha Ioe Inicio	Fecha Ioe Fin	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. Voluntaria		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante		
30	5.456.113	0,16000000	\$ 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	0,04000000	\$ 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	0,06960000	\$ 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	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
30	5.456.113	0,04000000	\$ 218.300	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

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	NH-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-10-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1037324722
NOMBRE EMPLEADO	DANIEL FELIPE OCHOA JARAMILLO
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia CONFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27811244
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	2023-10
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	IOE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC Inicio	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	0,16000000	\$ 620.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 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	0,04000000	\$ 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	0,06960000	\$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	3.876.625	0,04000000	\$ 155.100	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000

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	NH-990104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-10-03
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	27811244
REFERENCIA PAGO(FIN)	E
TIPO PLANILLA	2023-09
PERIODO PENSIÓN	2023-10
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 SLN	IGE	Fecha IGE	LMA	Fecha LMA	VAC	Fecha VAC	VCT	Fecha VCT	IRL	Fecha IRL
																						0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

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

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	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ESAP	MIN DE EDUCACIÓN
30	3.876.625	0,0400000	\$ 155.100	\$ 155.100	\$ 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	2023-10-03
IDENTIFICACION 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	27811244
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	2023-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Sublipto
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	IOE	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		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
30	4.100.000	0,1600000	\$ 656.000	\$ 0	\$ 0	\$ 656.000	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

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

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.100.000	0,0696000	\$ 285.400	2

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 656.000	\$ 164.000	\$ 285.400	\$ 164.000	\$ 1.269.400

CONSULTA EMPLEADO

s.d.

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TAE	TAP	TDP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SUN	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
		X	15/09/23																							0		
RAZÓN SOCIAL																												
ECOVIAS SAS																												
IDENTIFICACIÓN APORTANTE																												
NI-890104625																												
SUCURSAL																												
1																												
FECHA PAGO																												
2023-10-03																												
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO																												
CC-1039084166																												
NOMBRE EMPLEADO																												
CIELO ESTHER LOPEZ VEGA																												
EPS																												
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.																												
AFP																												
PROTECCION (ING+PROTECCION)																												
CAJA COMPENSACIÓN																												
Caja de Compensación Familiar de Antioquia CONFAMA																												
ARL																												
ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.																												
NÚMERO PLANILLA																												
27811244																												
REFERENCIA PAGO(PIN)																												
E																												
TIPO PLANILLA																												
PERIODO PENSIÓN																												
2023-09																												
PERIODO SALUD																												
2023-10																												
TIPO COTIZANTE																												
Dependiente																												
SUBTIPO COTIZANTE																												
Sin Subtipo																												
ACTIVIDAD ECONÓMICA																												
5711001																												
NOVEDAD INGRESO INICIAL																												
NOVEDAD INGRESO FINAL																												
2023-09-15																												

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			LMA	LMA Fin	
15	1,938.313	0,1600000	\$ 310.200	\$ 0	\$ 0	\$ 310.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
				Número Autorización	Valor	
15	1,938.313	0,0400000	\$ 77.600	0	\$ 0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
15	1,938.313	0,0696000	\$ 135.000	2

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Seria		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria
15	1,938.313	0,0400000	\$ 77.600	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 310.200	\$ 77.600	\$ 135.000	\$ 77.600	\$ 600.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-10-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-88705328
NOMBRE EMPLEADO	JOSE GUILLERMO PEREZ OSPINA
EPS	EPS SURA
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia CONFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27811244
REFERENCIA PAGOPIN	E
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	2023-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2023-09-22
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha	RET	Fecha	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha	VST	SLN	Fecha	IGE	Fecha	LMA	Fecha	VAC	AVP	VCT	Fecha	Fecha	Fecha	Fecha
X	22/09/23																						

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Fondo de Solidaridad de	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante		
9	1,162,988	0,1600000	\$ 186.100	\$ 0	\$ 0	\$ 186.100	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
					Número Autorización	Valor	
9	1,162,988	0,0400000	\$ 46.600	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
9	1,162,988	0,0696000	\$ 81.000	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
9	1,162,988	0,0400000	\$ 46.600	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 186.100	\$ 46.600	\$ 81.000	\$ 46.600	\$ 360.300

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-10-03
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 COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27811244
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	2023-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

[illegible]

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Fondo de Solidaridad da	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante			
30	3.876.625	0,1600000	\$ 620.300	\$ 0	\$ 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	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	\$ 289.900	2

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	3.876.625	0,04000000	\$ 155.100	0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0	0,00000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVILAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NH-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-10-03
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1036644487
NOMBRE EMPLEADO	GINDY JOHANA QUICENO VASCO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia CONFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	27811244
REFERENCIA PAGO(PIN)	E
TIPO PLANILLA	
PERIODO PENSIÓN	2023-09
PERIODO SALUD	2023-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha INS	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inicio	IOE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	VAC	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	1,700.000	0,1600000	\$ 272.000	\$ 0	\$ 0	\$ 272.000	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o
				Número Autorización	Valor	
30	1,700.000	0,0400000	\$ 68.000	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	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
30	1,700.000	0,0400000	\$ 68.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

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