

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL		CARLOS ARTURO MABANJO	
IDENTIFICACIÓN APORTANTE		CC 4153467	
SUCURSAL	0		
FECHA PAGO	2020-07-01		
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC 4153467		
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ARTURO MABANJO PRADA		
EPS	CAPRESOCA EPS		
APP	FORTEMER		
CALA COMPENSACIÓN	Sm CCF		
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		
NÚMERO PLANILLA	8607897207		
REFERENCIA PAQOP/PMI	9801510577		
TIPO PLANILLA	1		
PERIODO PENSION	2020-06		
PERIODO SALUD	2020-06		
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		
SUBTIPO COTIZANTE	Sm Saldo		
NOVEDAD INGRESO INICIAL			
NOVEDAD INGRESO FINAL			

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inico	Fecha Sin Fin	ICE	Fecha Ige Inico	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA Inico	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inico	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inico	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inico	Fecha IRL Fin
																										0				

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Cot. Voluntaria	Atendido	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	877.803	0,1800000	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	UPC adicional	Incapacidades E.G.	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
30	877.803	0,1250000	\$ 109.800	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Código de centro de trabajo
30	877.803	0,0052200	\$ 4.800	800012638

APORTES PARAFISCALES

Caja de Compensación Familiar				Sena				ICBF				ESAP				MUN DE EDUCACIÓN			
Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Valor	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Valor	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Valor	IBC	Tarifa	Cot. Obligación	Valor
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 4.800	\$ 0	\$ 254.800



RAZON SOCIAL :	CARLOS ARTURO NARANJO
IDENTIFICACION:	CC-4153467
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-06-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-06-16
FECHA DE PAGO:	2020-06-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-05
PERIODO SALUD:	2020-05
NUMERO PLANILLA:	8607865118
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601510577
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC25	891856000	EPSC CAPRESOCA	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 26.400	\$ 26.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600	\$ 4.600
Total a pagar				\$ 2.633.409	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.800	\$ 140.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

15/07/2020