



RAZON SOCIAL :	FREDY VARGAS MARTINEZ
IDENTIFICACION:	CC-74860919
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-05-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-05-06
FECHA DE PAGO:	2021-05-24
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2021-04
PERIODO SALUD:	2021-04
NUMERO PLANILLA:	20563046
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20563046
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000	\$ 15.000
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.000	\$ 15.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.200	\$ 19.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.200	\$ 19.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 600
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600	\$ 600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.800	\$ 34.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/06/2021
----------------------------------	------------

CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: FREDY VARGAS MARTINEZ
 Identificación: CC - 74860919
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2021-04
 Período Salud: 2021-04
 Fecha Pago Planilla: 2021-05-24

Tipo Identificación	CC
Número Identificación	74860919
Nombre	FREDY VARGAS MARTINEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
Caja de compensación	Sin CGF
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Número Planilla	20563048
Referencia de Pago(PN)	Null
Tipo Planilla	N
Período Pensión	2021-04
Período Salud	2021-04
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin 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

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	1.680.000	0,1250000	\$ 210.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0
30	1.800.000	0,1250000	\$ 225.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

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	1.680.000	0,1600000	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 268.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0
30	1.800.000	0,1600000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de empresa de trabajo
30	1.680.000	0,0052200	\$ 8.800	891855017
30	1.800.000	0,0052200	\$ 9.400	891855017

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0



RAZON SOCIAL :	FREDY VARGAS MARTINEZ
IDENTIFICACION:	CC-74860919
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-05-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-05-06
FECHA DE PAGO:	2021-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2021-04
PERIODO SALUD:	2021-04
NUMERO PLANILLA:	20554258
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20554258
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANTAS	1	\$ 1.680.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 210.000	\$ 210.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.680.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 268.800	\$ 268.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.680.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800	\$ 8.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 487.600	\$ 487.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/06/2021
----------------------------------	------------

PLANILLA NRO. 20554258 Tipo I 2021 04																													
DATOS GENERALES																													
TIPO		NÚMERO		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO PRESENTACIÓN		SUCCESAL / DEPENDENCIA		CÓDIGO		PERÍODO PENSIÓN		PRECIO SALUD		NÚMERO FAMILIA		REFERENCIA DE PAGO (UPB)		TIPO EMPRESA		CLASE APORTANTE		CÓDIGO ABL		CÓDIGO OPERADOR			
OC		74869919		FREDY VARGAS MARTINEZ		00000		0		0		2021-04		2021-04		2054258				PRIVADA		1		14-23		86			
DIRECCIÓN		CÓDIGO		DEPARTAMENTO		CÓDIGO		TELÉFONO		PAX		CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO		FECHA LÍMITE DE PAGO							
CARRERA 28 N 97 27		1		CASABARE		85		3125522224		0		PREVIVANDAS@VAICO.COM		7490		0		1		2021-05-21		2021-05-06							
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																													
D / NOMBRE EPS		NIT EPS		COT OBLIGATORIA		UPC ADICIONAL		# AUT VALOR INC		DÍAS HOJA		INTERESES		INTERESES UPC		SUBTOTAL COT		SUBTOTAL INC		NÚMERO PAGOS ANTERIOR		SALDO A FAVOR UPC		TOTAL PAGAR		NÚMERO AFILIADOS			
EPS005		800251440		210000		0		0		210000		0		0		210000		0		0		0		210000		1			
TOTAL APORTES A PENSIONES POR ADMINISTRADORA																													
M / NOMBRE AFP		NIT AFP		COT		VOL AF		FONDO SOL		DÍAS HOJA		INTERESES		INTERESES INC		SUBTOTAL COT		SUBTOTAL INC		TOTAL PAGAR		NÚMERO AFILIADOS							
230101		800224868		268800		0		0		0		0		0		268800		0		0		0							
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																													
CÓD / NOMBRE INC		NIT ABL		COT		# NET VALOR INC		OTROS RIESGOS INC		DÍAS HOJA		INTERESES		SUBTOTAL APORTES ANTERIOR		NÚMERO PAGOS ANTERIOR		FONDO SOL		TOTAL PAGAR		NÚMERO AFILIADOS							
14-23		800011163		8800		0		0		8800		0		8800		0		0		8800		0							
TOTAL APORTES A ENAF																													
VALOR		DÍAS HOJA		INTERESES		TOTAL A PAGAR																							
0		0		0		0																							
TOTAL APORTES A MINISTERIO																													
VALOR		DÍAS HOJA		INTERESES		TOTAL A PAGAR																							
0		0		0		0																							
TOTAL APORTES A CUFP Y SEMA																													
VALOR		DÍAS HOJA		INTERESES		TOTAL PAGAR		NÚMERO AFILIADOS																					
0		0		0		0		0																					
TOTAL APORTES A CUFP Y SEMA																													
VALOR		DÍAS HOJA		INTERESES		TOTAL PAGAR		NÚMERO AFILIADOS																					
0		0		0		0		0																					
NÚMERO ADMINISTRADORAS																													
PENSIONES		SALUD		RIESGOS LABORALES		CLASE CONFERENCIA		TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA		PENSIONES		SALUD		RIESGOS LABORALES		CLASE CONFERENCIA		TOTAL A PAGAR		PENSIONES		SALUD		RIESGOS LABORALES		CLASE CONFERENCIA		TOTAL A PAGAR	
1		1		1		0		268800		268800		210000		8800		0		210000		268800		210000		8800		0		210000	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	
0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0		0	