

Historia Laboral

Nombre: HECTOR FABIO BARRIOS BETANCOURT

CC 16708853

Clave Planilla	Fecha Pago	Empleador	Clave Pago	Periodo	Riesgo	Administradora	IBC	Total Aportes
9483049821	2025/03/11	ADONITRANS S.A.S.	1329404477	2025-02	AFP	COLFONDOS	\$854,100	\$136,700
9483049821	2025/03/11	ADONITRANS S.A.S.	1329404477	2025-02	ARL	ARL SURA	\$854,100	\$37,200
9483049821	2025/03/11	ADONITRANS S.A.S.	1329404477	2025-02	EPS	S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	\$854,100	\$106,800
9483049821	2025/03/11	ADONITRANS S.A.S.	1329404477	2025-02	ESAP	ESCUELA DE ADMINISTRACION PUBLICA	\$0	\$0
9483049821	2025/03/11	ADONITRANS S.A.S.	1329404477	2025-02	ICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	\$0	\$0
9483049821	2025/03/11	ADONITRANS S.A.S.	1329404477	2025-02	MEN	MINISTERIO DE EDUCACION	\$0	\$0
9483049821	2025/03/11	ADONITRANS S.A.S.	1329404477	2025-02	SENA	SENA	\$0	\$0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900527861+2	ADONITRANS SAS		CRA 34 # 5b2 25	3177496299	th@adonitrans.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	
					SI	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLERADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	27/02/2025	84480104	\$323.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	22.800	0		0		0	0
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	22.800	0		0		0	0
									1
									1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora
231001	Colfondos	800227940-6	91.200		0	0	0	0	0
25-14	Colpensiones	900336004-7	91.200		0	0	0	0	0
									1
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		Incapacidades		Aportes Otros		Días Mora
					No. Autorización	Valor	Sistemas	Valor Neto Cotización	
14-11	ARL SURA	890903790-5	49.600					49.600	0
									0
									2

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF57	Confamiliar Andi	890303208-5	45.600	
				0
				45.600
				2

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
SENA			
0	0	0	0
ICBF			
0	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora
		Total a Pagar
Salud	2	45.600
Pensión	2	182.400
Riesgos Laborales	1	49.600
CCF	1	45.600
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	6	323.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900527861+2	ADONITRANS SAS	CRA 34 # 5b2 252	3177496239	th@adonitrans.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-02	E	27/02/2025	84480104	\$323.200	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CGF				PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres										Cédula	Subtipo	Extranjero	INQ	TOE	TAE	TAP	VSP	VST	IOE	SLN	LMA	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Fondo preinicial de solidaridad	Fondo preinicial de subsidios	Cód. EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC	16708853	BARRIOS BETANCOURT HECTOR FABIO										1	0	S	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	231001	569,400	51,200	0	0	0	569,400	22,800	14-11	569,400	4	24,800	CCF57	569,400	22,800	0	0	0	0	0	0
2	CC	9426725	COQUEO BERMUDEZ JOSE LIBARDO										1	0	S	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	25-14	589,400	91,200	0	0	0	589,400	22,800	14-11	589,400	4	24,800	CCF57	569,400	22,800	0	0	0	0	0	0