



## CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: S.SOCIAL  
Identificación: NI11315294  
Sucursal: 01  
Período Pensión: 2023-09  
Período Salud: 2023-09  
Fecha Pago Planilla: 2023-09-01

PAGADA

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Tipo Identificación     | Cédula de Ciudadanía  |
| Número Identificación   | 11,315,294            |
| Nombre                  | HERNAN ROJAS MARTINEZ |
| EPS                     | SALUD TOTAL EPS       |
| AFP                     | COLPENSIONES          |
| Caja de Compensación    | SIN CCF               |
| ARP                     | ARP EQUIDAD           |
| Número de planilla      | 5248921               |
| Referencia de pago(PIN) |                       |
| Tipo de planilla        | I                     |
| Período pensión         | 2023-09               |
| Período salud           | 2023-09               |
| Tipo de cotizante       | Independiente         |
| Subtipo de cotizante    | No aplica             |

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |

| Dias Cotizados       |    |
|----------------------|----|
| PENSIÓN              | 30 |
| SALUD                | 30 |
| RIESGOS              | 30 |
| CAJA DE COMPENSACION | 0  |

|                   |           |                 |           |
|-------------------|-----------|-----------------|-----------|
| Modalidad Salario | Salario   | IBC Pensión     | 1,160,000 |
| IBC Salud         | 1,160,000 | IBC Riesgos     | 1,160,000 |
| IBC Cajas         | 0         | IBC SENA e ICBF | 0         |
| Salario           | 1,160,000 |                 |           |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |                  |                 |           |                  |                        |                         |
|------------------------------|------------------|-----------------|-----------|------------------|------------------------|-------------------------|
| Tarifa                       | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria |           | Total Cotización | Fondo de Sol Pensional | Fondo de Subs Pensional |
|                              |                  | Afiliado        | Aportante |                  |                        |                         |
| 16.0%                        | 185,600          | 0               | 0         | 0                | 0                      | 0                       |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                        |               |                   |       |                         |       |
|--------------------------|------------------------|---------------|-------------------|-------|-------------------------|-------|
| Tarifa                   | Cotización Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G |       | Licencias de Maternidad |       |
|                          |                        |               | No. Autorización  | Valor | No. Autorización        | Valor |
| 0.1250000                | 145,000                | 0             | 0                 | 0     | 0                       | 0     |

| SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |          |                        |
|------------------------------------------|----------|------------------------|
| Centro de Trabajo                        |          |                        |
| Código centro de trabajo                 | Tarifa   | Cotización Obligatoria |
| 4                                        | 0.004350 | 50,500                 |

| APORTES PARAFISCALES |             |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Tarifa SENA          | Aporte SENA | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa Caja | Aporte Caja | Tarifa MIN EDU | Aporte MIN EDU |
| 0.0000000            | 0           | 0.0000000   | 0           | 0.0000000   | 0           | 0.0000000   | 0000        | 0.0000000      | 0              |