

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL		ASMED SOLANO ESQUIVEL																							
IDENTIFICACIÓN APORTANTE		CC 7703165																							
SUCURSAL		01																							
FECHA PAGO		2025-04-09																							
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO		CC-7703165																							
NOMBRE EMPLEADO		ASMED SOLANO ESQUIVEL																							
EPS		ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.																							
AFP		Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES																							
CAJA COMPENSACIÓN		SIN CCF																							
ARL		ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.																							
NÚMERO PLANILLA		33118120																							
REFERENCIA PAGO(PIN)																									
TIPO PLANILLA		E																							
PERÍODO PENSIÓN		2025-03																							
PERÍODO SALUD		2025-04																							
TIPO COTIZANTE		Dependiente																							
SUBTIPO COTIZANTE		Sin Subtipo																							
ACTIVIDAD ECONÓMICA		1131201																							
NOVEDAD INGRESO INICIAL																									
NOVEDAD INGRESO FINAL																									

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SH Inicio	Fecha SH Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LIMA	Fecha LIMA	Fecha LIMA 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		Total	Fondo de Subsistencia de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1,423,500	0,1600000	\$ 227,800	\$ 0	\$ 0	\$ 227,800	\$ 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	
30	1,423,500	0,0125000	\$ 178,000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1,423,500	0,00696000	\$ 99,100	5

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 227,800	\$ 178,000	\$ 99,100	\$ 0	\$ 504,900