

CONSULTA EMPLEADO

| | |
|--------------------------|---|
| RAZÓN SOCIAL | MIGUEL ABADIA ARDILA HUERTAS |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-79273906 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-11-06 |
| IDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-79273906 |
| NOMBRE EMPLEADO | MIGUEL ABADIA ARDILA HUERTAS |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Sin AFP |
| CAJA COMPENSACIÓN | Sin CCF |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| NÚMERO PLANILLA | 8638779231 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | 8636226137 |
| TIPO PLANILLA | I |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-10 |
| PERÍODO SALUD | 2025-10 |
| TIPO COTIZANTE | Independiente voluntario al sistema de riesgos laborales |
| SUBTIPO COTIZANTE | Independiente pensionado por vejez, jubilación o invalidez activo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 0 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| NOVEDAD INGRESO FINAL | |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sin inicio | Fecha Sin Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | 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 |
|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|-----|-----------|------------------|-----------------|-----------|-------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 0 | 0 | 0,0000000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 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 | Número Autorización | Valor |
| 30 | 1,423,500 | 0,1250000 | \$ 178,000 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 30 | 1,423,500 | 0,0435000 | \$ 62,000 | 79273906 |

APORTES PARAFISCALES

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

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---------|------------|-----------|--------------|------------|
| \$ 0 | \$ 178,000 | \$ 62,000 | \$ 0 | \$ 240,000 |