

CONSULTA EMPLEADO

|                          |   |
|--------------------------|---|
| RAZÓN SOCIAL             | MEDICAL SERVICE BPO SAS   |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-901460480  |
| SUCURSAL                 | 0   |
| FECHA PAGO               | 2023-09-27  |
| INDENTIFICACION EMPLEADO | CC-1107045849   |
| NOMBRE EMPLEADO          | JHONNATAN FERNANDO BETANCOURT RAMIREZ   |
| EPS                      | EPS SURA  |
| AFP                      | Sin AFP   |
| CAJA COMPENSACIÓN        | Caja de Compensacion Familiar Comfenalco del Valle del Cauca COMFENALCO VALLE                       |
| ARL                      | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  |
| NÚMERO PLANILLA          | 274956201   |
| REFERENCIA PAGO(PIN)     |   |
| TIPO PLANILLA            | E   |
| PERIODO PENSIÓN          | 2023-08   |
| PERIODO SALUD            | 2023-09   |
| TIPO COTIZANTE           | Dependiente   |
| SUBTIPO COTIZANTE        | Conductores del servicio público de transporte terrestre en vehículos taxi Decreto 1047 de 2014. No |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA      | 8965325   |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL  |   |
| NOVEDAD INGRESO FINAL    |   |

|     |              |     |              |     |     |     |     |     |              |     |     |     |                     |                  |     |                     |                  |     |              |                  |     |                     |                  |     |     |                     |                  |     |                     |                  |
|-----|--------------|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|---------------------|------------------|-----|---------------------|------------------|-----|--------------|------------------|-----|---------------------|------------------|-----|-----|---------------------|------------------|-----|---------------------|------------------|
| ING | Fecha<br>ING | RET | Fecha<br>RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha<br>VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sin<br>inicio | Fecha Sin<br>Fin | IGE | Fecha Ige<br>Inicio | Fecha Ige<br>Fin | LMA | Fecha<br>LMA | Fecha<br>LMA Fin | VAC | Fecha<br>Vac Inicio | Fecha<br>VAC Fin | AVP | VCT | Fecha<br>VCT Inicio | Fecha<br>VCT Fin | IRL | Fecha IRL<br>Inicio | Fecha IRL<br>Fin |
|     |              |     |              |     |     |     |     |     |              |     |     |     |                     |                  |     |                     |                  |     |              |                  |     |                     |                  |     |     |                     |                  | 0   |                     |                  |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días<br>Cot | IBC | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria |           | Total | Fondo de<br>Solidaridad<br>de | Fondo de<br>Subsistencia | Valor no retenido |
|-------------|-----|-----------|------------------|-----------------|-----------|-------|-------------------------------|--------------------------|-------------------|
|             |     |           |                  | Afiliado        | Aportante |       |                               |                          |                   |
| 0           | 0   | 0,0000000 | \$ 0             | \$ 0            | \$ 0      | \$ 0  | \$ 0                          | \$ 0                     | \$ 0              |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días<br>Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G   |       | Licencias de Maternidad o |       |
|-------------|-----------|-----------|------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
|             |           |           |                  |               | Número Autorización | Valor | Número Autorización       | Valor |
| 30          | 1.160.000 | 0,0400000 | \$ 46.400        | \$ 0          |                     | \$ 0  |                           | \$ 0  |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días<br>Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Código de<br>centro<br>de trabajo |
|-------------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------------|
| 30          | 1.160.000 | 0,0435000 | \$ 50.500        | 4                                 |

APORTES PARAFISCALES

| Días<br>Cot | Caja de Compensación Familiar |           |                    | Sena |           |                     | ICBF      |                   | ESAP      |      | MIN DE EDUCACIÓN |                   |
|-------------|-------------------------------|-----------|--------------------|------|-----------|---------------------|-----------|-------------------|-----------|------|------------------|-------------------|
|             | IBC                           | Tarifa    | Cot.Obligat<br>ori | IBC  | Tarifa    | Cot.<br>Obligatoria | Tarifa    | Cot.<br>Obligator | Tarifa    | Cot. | Tarifa           | Cot.<br>Obligator |
| 30          | 1.160.000                     | 0,0400000 | \$ 46.400          | 0    | 0,0000000 | \$ 0                | 0,0000000 | \$ 0              | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0              |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pension | Salud     | Riesgos   | Parafiscales | Total      |
|---------|-----------|-----------|--------------|------------|
| \$ 0    | \$ 46.400 | \$ 50.500 | \$ 46.400    | \$ 143.300 |