

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	MARIA ANTALY ARENAS ARROYAVE	
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-1036644304	
SUCURSAL	0	
FECHA PAGO	2025-08-04	
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-71292668	
NOMBRE EMPLEADO	JUAN FERNANDO CASTRILLON MONTOYA	
EPS	EPS SURA	
AFP	PORVENIR	
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar de Antioquia COMFAMA	
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.	
NÚMERO PLANILLA	34235083	
REFERENCIA PAGO(PIN)		
TIPO PLANILLA	E	
PERÍODO PENSIÓN	2025-07	
PERÍODO SALUD	2025-08	
TIPO COTIZANTE	Dependiente	
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo	
ACTIVIDAD ECONÓMICA	4492101	
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2025-07-03	
NOVEDAD INGRESO FINAL		

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln 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
X	3/07/25																										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				
28	1.328.600	0,1600000	\$ 212.600	\$ 0	\$ 0	\$ 212.600	\$ 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
28	1.328.600	0,0400000	\$ 53.200	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
28	1.328.600	0,0435000	\$ 57.800	1

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
28	1.328.600	0,0400000	\$ 53.200	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 212.600	\$ 53.200	\$ 57.800	\$ 53.200	\$ 376.800