

CONSULTA EMPLEADO

|                          |                                                    |
|--------------------------|----------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL             | JORGE HERNAN ESTRADA VANEGAS                       |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-98535359                                        |
| SUCURSAL                 | 0                                                  |
| FECHA PAGO               | 2026-01-09                                         |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-6788545                                         |
| NOMBRE EMPLEADO          | LUIS JAIME GOMEZ JURADO                            |
| EPS                      | Sin EPS                                            |
| AFP                      | Sin AFP                                            |
| CAJA COMPENSACIÓN        | Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA |
| ARL                      | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.       |
| NÚMERO PLANILLA          | 35947540                                           |
| REFERENCIA PAGO(PIN)     |                                                    |
| TIPO PLANILLA            | E                                                  |
| PERÍODO PENSIÓN          | 2025-12                                            |
| PERÍODO SALUD            | 2026-01                                            |
| TIPO COTIZANTE           | Trabajador de tiempo parcial                       |
| SUBTIPO COTIZANTE        | Dependiente pensionado por vejez activo            |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA      | 4492101                                            |
| 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 |
| 0        | 0   | 0,0000000 | \$ 0             | \$ 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        | 4923                        |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar |           |                 | Sena |           |                  | ICBF      |                 | ESAP      |      | MIN DE EDUCACIÓN |                 |
|----------|-------------------------------|-----------|-----------------|------|-----------|------------------|-----------|-----------------|-----------|------|------------------|-----------------|
|          | IBC                           | Tarifa    | Cot.Obligat ori | IBC  | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Tarifa    | Cot. Obligatori | Tarifa    | Cot. | Tarifa           | Cot. Obligatori |
| 15       | 1.067.625                     | 0,0400000 | \$ 42.800       | 0    | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0            | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0            |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos   | Parafiscales | Total      |
|---------|-------|-----------|--------------|------------|
| \$ 0    | \$ 0  | \$ 62.000 | \$ 42.800    | \$ 104.800 |