



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: JAIRO WILSON LLANTEN LOPEZ
Identificación CC - 89001758
Sucursal 0
Período Pensión 2023-04
Período Salud 2023-04
Fecha Pago Planilla 2023-04-04

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	89001758
Nombre	JAIRO WILSON LLANTEN LOPEZ
EPS	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	26067240
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	
Periodo Pensión	2023-04
Periodo Salud	2023-04
Tipo Cotizante	Independiente voluntario al sistema de riesgos laborales
Subtipo de Cotizante	Conductores del servicio pblico de transporte terrestre automotor individual de pasajeros en vehulos taxi. No obligado a cotizar a pensinnn

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 SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.200.000	0,1250000	\$ 150.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 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 RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.200.000	0,0435000	\$ 52.200	89001758

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
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0