

RACION SOCIAL	GRUPO EMPRESARIAL P B S S A S
IDENTIFICACION APORTANTE	N.º 3743419
SUCURSA	0
FECHA PASO	
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC.111287163
NOMBRE EMPLEADO	JEAN CARLOS GODOY MEDINA
EPS	COMFENALCO VALE E P S
APP	SN APP
CALIA COMPENSACION	Caja de Compensación Familiar Campesina CONVOCAL
RAI	RAI SURA - SEGUROS DE VIDA SURIAMERICANA S.A
NUMERO PLANILLA	2708-124
REFERENCIA PASOPINI	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSION	2023-08
PERIODO SALUD	2023-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SISTEPO COTIZANTE	Cotizante con requisitos cumplidos para pension
ACTIVIDAD ECONOMICA	0
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN	IGE	Fecha IGE	LUA	Fecha LUA	VAC	Fecha VAC	AVP	VCT	Fecha VCT	RL	Fecha RL
X	19/06/23																						0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Dias Cot	ISC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria	Alieado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
0	0	0.0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Dias Cot	ISC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G	Valor	Licencias de Maternidad o	Valor
15	580.000	0.0400000	\$ 23.200	\$ 0		\$ 0		\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Dias Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
15	580.000	0.0405000	\$ 23.300	4

APORTES PARA FAMILIALES

Dias Cot	Caja de Compensación Familiar	Sena	ICBF	ESAP	MNI DE EDUCACION
15	IBC Tarifa Cot. Obligatoria	IBC Tarifa Obligatoria	Cot. Obligatoria	Cot. Tarifa Cot. Tarifa	Cot. Obligatoria
15	100 0.0400000 \$ 100 0	0.0000000 \$ 0	0.0000000 \$ 0	0.0000000 \$ 0	0.0000000 \$ 0

TOTAL COTIZACION EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafisciales	Total
\$ 0	\$ 23.200	\$ 23.300	\$ 100	\$ 46.500