# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1088332114 |
| NOMBRE EMPLEADO | ERIKA  NARANJO NIÑO |
| EPS | ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.036.109 | 0,1600000 | $ 325.800 | $ 0 | $ 0 | $ 325.800 | $ 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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,1250000 | $ 254.600 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.036.109 | 0,0052200 | $ 10.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,0400000 | $ 81.500 | 2.036.109 | 0,0200000 | $ 40.800 | 0,0300000 | $ 61.100 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 325.800 | $ 254.600 | $ 10.700 | $ 183.400 | $ 774.500 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1088340476 |
| NOMBRE EMPLEADO | LINA MAYERLINE MORENO RESTREPO |
| EPS | ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.617.838 | 0,1600000 | $ 418.900 | $ 0 | $ 0 | $ 418.900 | $ 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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,1250000 | $ 327.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.617.838 | 0,0052200 | $ 13.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,0400000 | $ 104.800 | 2.617.838 | 0,0200000 | $ 52.400 | 0,0300000 | $ 78.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 418.900 | $ 327.300 | $ 13.700 | $ 235.800 | $ 995.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1089609337 |
| NOMBRE EMPLEADO | NELLI VIVIANA CANDAMIL CANDAMIL |
| EPS | EPS SURA |
| AFP | PROTECCION (ING+PROTECCION) |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.036.109 | 0,1600000 | $ 325.800 | $ 0 | $ 0 | $ 325.800 | $ 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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,1250000 | $ 254.600 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.036.109 | 0,0052200 | $ 10.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,0400000 | $ 81.500 | 2.036.109 | 0,0200000 | $ 40.800 | 0,0300000 | $ 61.100 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 325.800 | $ 254.600 | $ 10.700 | $ 183.400 | $ 774.500 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1113675798 |
| NOMBRE EMPLEADO | YULIETH ANDREA TABARES AGUIRRE |
| EPS | EPS SURA |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 2873001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | 2025-07-01 |
| 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 | 1/07/25 | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.617.838 | 0,1600000 | $ 418.900 | $ 0 | $ 0 | $ 418.900 | $ 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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,1250000 | $ 327.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.617.838 | 0,0052200 | $ 13.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,0400000 | $ 104.800 | 2.617.838 | 0,0200000 | $ 52.400 | 0,0300000 | $ 78.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 418.900 | $ 327.300 | $ 13.700 | $ 235.800 | $ 995.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1131185590 |
| NOMBRE EMPLEADO | MARITZA MENA MACHADO |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.423.500 | 0,1600000 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 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 |
| 30 | 1.423.500 | 0,1250000 | $ 178.000 | $ 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 | 0,0052200 | $ 7.500 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.423.500 | 0,0400000 | $ 57.000 | 1.423.500 | 0,0200000 | $ 28.500 | 0,0300000 | $ 42.800 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 227.800 | $ 178.000 | $ 7.500 | $ 128.300 | $ 541.600 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1193569907 |
| NOMBRE EMPLEADO | DIANA CAROLINA CASTRO GARCIA |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | PROTECCION (ING+PROTECCION) |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.617.838 | 0,1600000 | $ 418.900 | $ 0 | $ 0 | $ 418.900 | $ 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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,1250000 | $ 327.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.617.838 | 0,0052200 | $ 13.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,0400000 | $ 104.800 | 2.617.838 | 0,0200000 | $ 52.400 | 0,0300000 | $ 78.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 418.900 | $ 327.300 | $ 13.700 | $ 235.800 | $ 995.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | PT-1402850 |
| NOMBRE EMPLEADO | WENDY JACQUELYN GARCIA PEREIRA |
| EPS | EPS SURA |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.036.109 | 0,1600000 | $ 325.800 | $ 0 | $ 0 | $ 325.800 | $ 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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,1250000 | $ 254.600 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.036.109 | 0,0052200 | $ 10.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,0400000 | $ 81.500 | 2.036.109 | 0,0200000 | $ 40.800 | 0,0300000 | $ 61.100 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 325.800 | $ 254.600 | $ 10.700 | $ 183.400 | $ 774.500 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | PT-5133524 |
| NOMBRE EMPLEADO | JENNIFER  HEDRICH GONZALEZ |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.036.109 | 0,1600000 | $ 325.800 | $ 0 | $ 0 | $ 325.800 | $ 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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,1250000 | $ 254.600 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.036.109 | 0,0052200 | $ 10.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,0400000 | $ 81.500 | 2.036.109 | 0,0200000 | $ 40.800 | 0,0300000 | $ 61.100 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 325.800 | $ 254.600 | $ 10.700 | $ 183.400 | $ 774.500 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-24551800 |
| NOMBRE EMPLEADO | GERMANIA  OSORIO RENDON |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.610.022 | 0,1600000 | $ 257.700 | $ 0 | $ 0 | $ 257.700 | $ 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 |
| 30 | 1.610.022 | 0,1250000 | $ 201.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.610.022 | 0,0052200 | $ 8.500 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.610.022 | 0,0400000 | $ 64.500 | 1.610.022 | 0,0200000 | $ 32.300 | 0,0300000 | $ 48.400 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 257.700 | $ 201.300 | $ 8.500 | $ 145.200 | $ 612.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-24767798 |
| NOMBRE EMPLEADO | LUZ MERY CANDAMIL CANDAMIL |
| EPS | ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.563.391 | 0,1600000 | $ 250.200 | $ 0 | $ 0 | $ 250.200 | $ 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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,1250000 | $ 195.500 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.563.391 | 0,0052200 | $ 8.200 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,0400000 | $ 62.600 | 1.563.391 | 0,0200000 | $ 31.300 | 0,0300000 | $ 47.000 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 250.200 | $ 195.500 | $ 8.200 | $ 140.900 | $ 594.800 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-29741388 |
| NOMBRE EMPLEADO | MARTA CECILIA MEJIA AGUIRRE |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 2873001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.610.022 | 0,1600000 | $ 257.700 | $ 0 | $ 0 | $ 257.700 | $ 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 |
| 30 | 1.610.022 | 0,1250000 | $ 201.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.610.022 | 0,0052200 | $ 8.500 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.610.022 | 0,0400000 | $ 64.500 | 1.610.022 | 0,0200000 | $ 32.300 | 0,0300000 | $ 48.400 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 257.700 | $ 201.300 | $ 8.500 | $ 145.200 | $ 612.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-42012185 |
| NOMBRE EMPLEADO | CLAUDIA LORENA GARCIA GRISALES |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 5.886.000 | 0,1600000 | $ 941.800 | $ 0 | $ 0 | $ 941.800 | $ 29.500 | $ 29.500 | $ 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 | 5.886.000 | 0,1250000 | $ 735.800 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 5.886.000 | 0,0052200 | $ 30.800 | 6303 |

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 |
| 30 | 5.886.000 | 0,0400000 | $ 235.500 | 5.886.000 | 0,0200000 | $ 117.800 | 0,0300000 | $ 176.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.800 | $ 735.800 | $ 30.800 | $ 529.900 | $ 2.297.300 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-42032010 |
| NOMBRE EMPLEADO | MARTHA CECILIA RODRIGUEZ VELASQUEZ |
| EPS | EPS SURA |
| AFP | PROTECCION (ING+PROTECCION) |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.563.391 | 0,1600000 | $ 250.200 | $ 0 | $ 0 | $ 250.200 | $ 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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,1250000 | $ 195.500 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.563.391 | 0,0052200 | $ 8.200 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,0400000 | $ 62.600 | 1.563.391 | 0,0200000 | $ 31.300 | 0,0300000 | $ 47.000 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 250.200 | $ 195.500 | $ 8.200 | $ 140.900 | $ 594.800 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-42141269 |
| NOMBRE EMPLEADO | ROSALBA  TABA BAÑOL |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.563.391 | 0,1600000 | $ 250.200 | $ 0 | $ 0 | $ 250.200 | $ 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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,1250000 | $ 195.500 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.563.391 | 0,0052200 | $ 8.200 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,0400000 | $ 62.600 | 1.563.391 | 0,0200000 | $ 31.300 | 0,0300000 | $ 47.000 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 250.200 | $ 195.500 | $ 8.200 | $ 140.900 | $ 594.800 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1004567505 |
| NOMBRE EMPLEADO | JENNYFER ANDREA ARIAS RODRIGUEZ |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.617.838 | 0,1600000 | $ 418.900 | $ 0 | $ 0 | $ 418.900 | $ 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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,1250000 | $ 327.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.617.838 | 0,0052200 | $ 13.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,0400000 | $ 104.800 | 2.617.838 | 0,0200000 | $ 52.400 | 0,0300000 | $ 78.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 418.900 | $ 327.300 | $ 13.700 | $ 235.800 | $ 995.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1004628195 |
| NOMBRE EMPLEADO | MARIA ANGELICA AGUIRRE RODRIGUEZ |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.036.109 | 0,1600000 | $ 325.800 | $ 0 | $ 0 | $ 325.800 | $ 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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,1250000 | $ 254.600 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.036.109 | 0,0052200 | $ 10.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,0400000 | $ 81.500 | 2.036.109 | 0,0200000 | $ 40.800 | 0,0300000 | $ 61.100 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 325.800 | $ 254.600 | $ 10.700 | $ 183.400 | $ 774.500 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1005101304 |
| NOMBRE EMPLEADO | KELY VIVIANA LADINO TORO |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.036.109 | 0,1600000 | $ 325.800 | $ 0 | $ 0 | $ 325.800 | $ 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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,1250000 | $ 254.600 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.036.109 | 0,0052200 | $ 10.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.036.109 | 0,0400000 | $ 81.500 | 2.036.109 | 0,0200000 | $ 40.800 | 0,0300000 | $ 61.100 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 325.800 | $ 254.600 | $ 10.700 | $ 183.400 | $ 774.500 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1082656346 |
| NOMBRE EMPLEADO | YULY LIDIANA NARVAEZ ROJAS |
| EPS | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.563.391 | 0,1600000 | $ 250.200 | $ 0 | $ 0 | $ 250.200 | $ 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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,1250000 | $ 195.500 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.563.391 | 0,0052200 | $ 8.200 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.563.391 | 0,0400000 | $ 62.600 | 1.563.391 | 0,0200000 | $ 31.300 | 0,0300000 | $ 47.000 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 250.200 | $ 195.500 | $ 8.200 | $ 140.900 | $ 594.800 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1085717245 |
| NOMBRE EMPLEADO | JHOAN SEBASTIAN MORALES CANDAMIL |
| EPS | ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD |
| AFP | Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 2873001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | 2025-07-01 |
| 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 | 1/07/25 | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 1.610.022 | 0,1600000 | $ 257.700 | $ 0 | $ 0 | $ 257.700 | $ 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 |
| 30 | 1.610.022 | 0,1250000 | $ 201.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 1.610.022 | 0,0052200 | $ 8.500 | 6303 |

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 |
| 30 | 1.610.022 | 0,0400000 | $ 64.500 | 1.610.022 | 0,0200000 | $ 32.300 | 0,0300000 | $ 48.400 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 257.700 | $ 201.300 | $ 8.500 | $ 145.200 | $ 612.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1087557970 |
| NOMBRE EMPLEADO | EDGAR  MANSO VELASCO |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 2873001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.617.838 | 0,1600000 | $ 418.900 | $ 0 | $ 0 | $ 418.900 | $ 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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,1250000 | $ 327.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.617.838 | 0,0052200 | $ 13.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,0400000 | $ 104.800 | 2.617.838 | 0,0200000 | $ 52.400 | 0,0300000 | $ 78.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 418.900 | $ 327.300 | $ 13.700 | $ 235.800 | $ 995.700 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1087988792 |
| NOMBRE EMPLEADO | LUZAMIR MEDINA MOSQUERA |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 2873001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| NOVEDAD INGRESO FINAL | 2025-07-06 |

| 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 | 6/07/25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 6 | 284.700 | 0,1600000 | $ 45.600 | $ 0 | $ 0 | $ 45.600 | $ 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 |
| 6 | 284.700 | 0,1250000 | $ 35.600 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 6 | 284.700 | 0,0052200 | $ 1.500 | 6303 |

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 |
| 6 | 284.700 | 0,0400000 | $ 11.400 | 284.700 | 0,0200000 | $ 5.700 | 0,0300000 | $ 8.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 45.600 | $ 35.600 | $ 1.500 | $ 25.700 | $ 108.400 |

# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | NI-816005391 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-08-01 |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1088246735 |
| NOMBRE EMPLEADO | YOHANNA  VILLADA LONDOÑO |
| EPS | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD |
| AFP | PORVENIR |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA |
| ARL | ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. |
| NÚMERO PLANILLA | 34222131 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | |
| TIPO PLANILLA | E |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-07 |
| PERÍODO SALUD | 2025-08 |
| TIPO COTIZANTE | Dependiente |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1823001 |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | |
| 30 | 2.617.838 | 0,1600000 | $ 418.900 | $ 0 | $ 0 | $ 418.900 | $ 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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,1250000 | $ 327.300 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 2.617.838 | 0,0052200 | $ 13.700 | 6303 |

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 |
| 30 | 2.617.838 | 0,0400000 | $ 104.800 | 2.617.838 | 0,0200000 | $ 52.400 | 0,0300000 | $ 78.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 418.900 | $ 327.300 | $ 13.700 | $ 235.800 | $ 995.700 |