# CONSULTA EMPLEADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL | DIANA PATRICIA VASCO DIAZ |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-30312955 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2026-01-07 |
| INDENTIFICACION EMPLEADO | CC-30312955 |
| NOMBRE EMPLEADO | DIANA PATRICIA VASCO DIAZ |
| EPS | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS |
| AFP | Sin AFP |
| CAJA COMPENSACIÓN | Caja de Compensacion familiar de Caldas CONFAMILIARES |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| NÚMERO PLANILLA | 8639594947 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | 8606867981 |
| TIPO PLANILLA | I |
| PERIODO PENSIÓN | 2026-01 |
| PERIODO SALUD | 2026-01 |
| TIPO COTIZANTE | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE | Cotizante indemnización sustitutiva o devolución de saldos |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 1841201 |
| 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 | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 0 | 0,0000000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G | | Licencias de Maternidad o | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 30 | 0,1250000 | $ 218.900 | $ 0 | 0 | $ 0 | 0 | $ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|---|---|---|---|
| 30 | 0,0052200 | $ 9.200 | 810002778 |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar | | Sena | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tarifa | Cot.Oblogatoria | Tarifa | Cot.Oblogatoria | Tarifa | Cot.Oblogatoria | Tarifa | Cotización | Tarifa | Cot.Oblogatoria |
| 30 | 0,0060000 | $ 10.600 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 | 0,0000000 | $ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pension | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 218.900 | $ 9.200 | $ 10.600 | $ 238.700 |