



| | |
|------------------------------|-------------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | VALENTINA BEDOYA GARCIA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1007553831 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-03 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-01-09 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-12-02 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DE OCCIDENTE |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8639078855 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8615355708 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| ESSC18 | 901021565 | EPS-S EMSSANAR | 1 | \$ 1.500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 187.500 | \$ 187.500 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 1 | \$ 1.500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 240.000 | \$ 240.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 1.500.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 15.700 | \$ 15.700 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 443.200 | \$ 443.200 |

PAGADO

| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 06/02/2026 |
|----------------------------------|------------|

CONSULTA EMPLEADO

| | |
|--------------------------|--|
| RAZÓN SOCIAL | VALENTINA BEDOYA GARCIA |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-1007553831 |
| SUCURSAL | 0 |
| FECHA PAGO | 2025-12-02 |
| IDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1007553831 |
| NOMBRE EMPLEADO | VALENTINA BEDOYA GARCIA |
| EPS | Asociacion Mutual Empresa Solidaria de salud de Narino EMSSANAR E.S,S |
| AFP | PROTECCION (ING+PROTECCION) |
| CAJA COMPENSACIÓN | Sin CCF |
| ARL | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS |
| NÚMERO PLANILLA | 8639078855 |
| REFERENCIA PAGO(PIN) | 8615355708 |
| TIPO PLANILLA | I |
| PERÍODO PENSIÓN | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD | 2025-12 |
| TIPO COTIZANTE | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE | Sin Subtipo |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA | 2016101 |
| 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 |
|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
| | | | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Dias Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria | | Total | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------|-----------|------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
| | | | | Afiliado | Aportante | | | | |
| 30 | 1,500,000 | 0,1600000 | \$ 240,000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 240,000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Dias Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E,G | | Licencias de Maternidad o | |
|----------|-----------|-----------|------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
| | | | | | Número Autorización | Valor | Número Autorización | Valor |
| 30 | 1,500,000 | 0,1250000 | \$ 187,500 | \$ 0 | 0 | \$ 0 | 0 | \$ 0 |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Dias Cot | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 30 | 1,500,000 | 0,0104400 | \$ 15,700 | 890399029 |

APORTES PARAFISCALES

| Dias Cot | Caja de Compensación Familiar | | | Sena | | | ICBF | | ESAP | | MIN DE EDUCACIÓN | |
|----------|-------------------------------|-----------|----------------|------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|------|------------------|------------------|
| | IBC | Tarifa | Cot.Obligatori | IBC | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. Obligatoria | Tarifa | Cot. | Tarifa | Cot. Obligatoria |
| 0 | 0 | 0,0000000 | \$ 0 | 0 | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000 | \$ 0 |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión | Salud | Riesgos | Parafiscales | Total |
|------------|------------|-----------|--------------|------------|
| \$ 240,000 | \$ 187,500 | \$ 15,700 | \$ 0 | \$ 443,200 |