CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-20928344
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MILENA TRIANA
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	681.098	0,1600000	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.475.134	0,1600000	$ 236.100	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 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
1	681.098	0,1250000	$ 85.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.475.134	0,1250000	$ 184.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	681.098	0,0243600	$ 16.600	2
29	1.475.134	0,0243600	$ 36.000	2

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
1	681.098	0,0400000	$ 27.300	681.098	0,0200000	$ 13.700	0,0300000	$ 20.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.475.134	0,0400000	$ 59.100	1.475.134	0,0200000	$ 29.600	0,0300000	$ 44.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 345.100	$ 269.600	$ 52.600	$ 194.500	$ 861.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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	1.739.457	0,1600000	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 278.400	$ 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	1.739.457	0,1250000	$ 217.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.739.457	0,0243600	$ 42.400	2

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	1.739.457	0,0400000	$ 69.600	1.739.457	0,0200000	$ 34.800	0,0300000	$ 52.200	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 278.400	$ 217.500	$ 42.400	$ 156.600	$ 694.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2025-12-31

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	31/12/25								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	1.676.266	0,1600000	$ 268.300	$ 0	$ 0	$ 268.300	$ 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	1.676.266	0,1250000	$ 209.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.676.266	0,0243600	$ 40.900	2

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	1.676.266	0,0400000	$ 67.100	1.676.266	0,0200000	$ 33.600	0,0300000	$ 50.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 268.300	$ 209.600	$ 40.900	$ 151.000	$ 669.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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	1.739.457	0,1600000	$ 278.400	$ 0	$ 0	$ 278.400	$ 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	1.739.457	0,1250000	$ 217.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.739.457	0,0243600	$ 42.400	2

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	1.739.457	0,0400000	$ 69.600	1.739.457	0,0200000	$ 34.800	0,0300000	$ 52.200	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 278.400	$ 217.500	$ 42.400	$ 156.600	$ 694.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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
																												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	0,0243600	$ 143.400	2

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	$ 143.400	$ 529.900	$ 2.409.900

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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	1.676.266	0,1600000	$ 268.300	$ 0	$ 0	$ 268.300	$ 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	1.676.266	0,1250000	$ 209.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.676.266	0,0243600	$ 40.900	2

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	1.676.266	0,0400000	$ 67.100	1.676.266	0,0200000	$ 33.600	0,0300000	$ 50.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 268.300	$ 209.600	$ 40.900	$ 151.000	$ 669.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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	1.676.266	0,1600000	$ 268.300	$ 0	$ 0	$ 268.300	$ 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	1.676.266	0,1250000	$ 209.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.676.266	0,0243600	$ 40.900	2

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	1.676.266	0,0400000	$ 67.100	1.676.266	0,0200000	$ 33.600	0,0300000	$ 50.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 268.300	$ 209.600	$ 40.900	$ 151.000	$ 669.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	862.122	0,1600000	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.896.600	0,1600000	$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500	$ 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
1	862.122	0,1250000	$ 107.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.896.600	0,1250000	$ 237.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	862.122	0,0243600	$ 21.100	2
29	1.896.600	0,0243600	$ 46.300	2

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
1	862.122	0,0400000	$ 34.500	862.122	0,0200000	$ 17.300	0,0300000	$ 25.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.896.600	0,0400000	$ 75.900	1.896.600	0,0200000	$ 38.000	0,0300000	$ 56.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 441.500	$ 344.900	$ 67.400	$ 248.500	$ 1.102.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2025-12-02
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	2/12/25										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				
29	1.692.007	0,1600000	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 270.800	$ 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
29	1.692.007	0,1250000	$ 211.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.692.007	0,0243600	$ 41.300	2

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
29	1.692.007	0,0400000	$ 67.700	1.692.007	0,0200000	$ 33.900	0,0300000	$ 50.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 270.800	$ 211.600	$ 41.300	$ 152.400	$ 676.100

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	681.098	0,1600000	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.475.134	0,1600000	$ 236.100	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 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
1	681.098	0,1250000	$ 85.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.475.134	0,1250000	$ 184.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	681.098	0,0243600	$ 16.600	2
29	1.475.134	0,0243600	$ 36.000	2

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
1	681.098	0,0400000	$ 27.300	681.098	0,0200000	$ 13.700	0,0300000	$ 20.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.475.134	0,0400000	$ 59.100	1.475.134	0,0200000	$ 29.600	0,0300000	$ 44.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 345.100	$ 269.600	$ 52.600	$ 194.500	$ 861.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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	1.676.266	0,1600000	$ 268.300	$ 0	$ 0	$ 268.300	$ 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	1.676.266	0,1250000	$ 209.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.676.266	0,0243600	$ 40.900	2

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	1.676.266	0,0400000	$ 67.100	1.676.266	0,0200000	$ 33.600	0,0300000	$ 50.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 268.300	$ 209.600	$ 40.900	$ 151.000	$ 669.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	862.122	0,1600000	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.896.600	0,1600000	$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500	$ 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
1	862.122	0,1250000	$ 107.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.896.600	0,1250000	$ 237.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	862.122	0,0243600	$ 21.100	2
29	1.896.600	0,0243600	$ 46.300	2

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
1	862.122	0,0400000	$ 34.500	862.122	0,0200000	$ 17.300	0,0300000	$ 25.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.896.600	0,0400000	$ 75.900	1.896.600	0,0200000	$ 38.000	0,0300000	$ 56.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 441.500	$ 344.900	$ 67.400	$ 248.500	$ 1.102.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	862.122	0,1600000	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.896.600	0,1600000	$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500	$ 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
1	862.122	0,1250000	$ 107.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.896.600	0,1250000	$ 237.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	862.122	0,0243600	$ 21.100	2
29	1.896.600	0,0243600	$ 46.300	2

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
1	862.122	0,0400000	$ 34.500	862.122	0,0200000	$ 17.300	0,0300000	$ 25.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.896.600	0,0400000	$ 75.900	1.896.600	0,0200000	$ 38.000	0,0300000	$ 56.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 441.500	$ 344.900	$ 67.400	$ 248.500	$ 1.102.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1088278403
NOMBRE EMPLEADO	ANGIE YULISA IBAGUEN
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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	1.676.266	0,1600000	$ 268.300	$ 0	$ 0	$ 268.300	$ 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	1.676.266	0,1250000	$ 209.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.676.266	0,0243600	$ 40.900	2

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	1.676.266	0,0400000	$ 67.100	1.676.266	0,0200000	$ 33.600	0,0300000	$ 50.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 268.300	$ 209.600	$ 40.900	$ 151.000	$ 669.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2025-12-31

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		
		X	31/12/25					X	2/12/25																			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				
1	681.098	0,1600000	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.475.134	0,1600000	$ 236.100	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 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
1	681.098	0,1250000	$ 85.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.475.134	0,1250000	$ 184.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	681.098	0,0243600	$ 16.600	2
29	1.475.134	0,0243600	$ 36.000	2

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
1	681.098	0,0400000	$ 27.300	681.098	0,0200000	$ 13.700	0,0300000	$ 20.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.475.134	0,0400000	$ 59.100	1.475.134	0,0200000	$ 29.600	0,0300000	$ 44.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 345.100	$ 269.600	$ 52.600	$ 194.500	$ 861.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	862.122	0,1600000	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.896.600	0,1600000	$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500	$ 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
1	862.122	0,1250000	$ 107.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.896.600	0,1250000	$ 237.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	862.122	0,0243600	$ 21.100	2
29	1.896.600	0,0243600	$ 46.300	2

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
1	862.122	0,0400000	$ 34.500	862.122	0,0200000	$ 17.300	0,0300000	$ 25.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.896.600	0,0400000	$ 75.900	1.896.600	0,0200000	$ 38.000	0,0300000	$ 56.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 441.500	$ 344.900	$ 67.400	$ 248.500	$ 1.102.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	681.098	0,1600000	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.475.134	0,1600000	$ 236.100	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 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
1	681.098	0,1250000	$ 85.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.475.134	0,1250000	$ 184.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	681.098	0,0243600	$ 16.600	2
29	1.475.134	0,0243600	$ 36.000	2

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
1	681.098	0,0400000	$ 27.300	681.098	0,0200000	$ 13.700	0,0300000	$ 20.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.475.134	0,0400000	$ 59.100	1.475.134	0,0200000	$ 29.600	0,0300000	$ 44.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 345.100	$ 269.600	$ 52.600	$ 194.500	$ 861.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1089609338
NOMBRE EMPLEADO	DIEGO ALEJANDRO CANDAMIL CANDAMIL
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	681.098	0,1600000	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.475.134	0,1600000	$ 236.100	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 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
1	681.098	0,1250000	$ 85.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.475.134	0,1250000	$ 184.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	681.098	0,0243600	$ 16.600	2
29	1.475.134	0,0243600	$ 36.000	2

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
1	681.098	0,0400000	$ 27.300	681.098	0,0200000	$ 13.700	0,0300000	$ 20.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.475.134	0,0400000	$ 59.100	1.475.134	0,0200000	$ 29.600	0,0300000	$ 44.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 345.100	$ 269.600	$ 52.600	$ 194.500	$ 861.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	2025-12-31

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		
		X	31/12/25					X	2/12/25																			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				
1	862.122	0,1600000	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.896.600	0,1600000	$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500	$ 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
1	862.122	0,1250000	$ 107.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.896.600	0,1250000	$ 237.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	862.122	0,0243600	$ 21.100	2
29	1.896.600	0,0243600	$ 46.300	2

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
1	862.122	0,0400000	$ 34.500	862.122	0,0200000	$ 17.300	0,0300000	$ 25.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.896.600	0,0400000	$ 75.900	1.896.600	0,0200000	$ 38.000	0,0300000	$ 56.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 441.500	$ 344.900	$ 67.400	$ 248.500	$ 1.102.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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
																												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	0,0243600	$ 34.700	2

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	$ 34.700	$ 128.300	$ 568.800

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 816005391	8	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	FINCA VILLA LINDA KM 7 VIA MARSELLA	3148910316	FUNDACION.ARCADENOE@HOTMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	8639556361	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.854.300	0	AvVillas

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
23	8620418632	2026-01-23	Sin pagar

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 20928344	TRIANA DIANA MILENA	1.423.500	F									X							0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	681.098	109.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	681.098	85.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	681.098	27.300	681.098	16.600	0,02436	681.098	13.700	20.500	0	0	01	0	272.300	N	2873001
2	CC 20928344	TRIANA DIANA MILENA	1.526.000	F							X									0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.475.134	236.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.475.134	184.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.475.134	59.100	1.475.134	36.000	0,02436	1.475.134	29.600	44.300	0	0	01	0	589.500	N	2873001
3	CC 24551800	OSORIO RENDON GERMANIA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.739.457	278.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.739.457	217.500	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.739.457	69.600	1.739.457	42.400	0,02436	1.739.457	34.800	52.200	0	0	01	0	694.900	N	2873001
4	CC 24767798	CANDAMIL CANDAMIL LUZ MERY	1.423.500	F	X								X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.676.266	268.300	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.676.266	209.600	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.676.266	67.100	1.676.266	40.900	0,02436	1.676.266	33.600	50.300	0	0	01	0	669.800	N	2873001
5	CC 29741388	MEJIA AGUIRRE MARTA CECILIA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.739.457	278.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.739.457	217.500	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.739.457	69.600	1.739.457	42.400	0,02436	1.739.457	34.800	52.200	0	0	01	0	694.900	N	2873001
6	CC 42012185	GARCIA GRISALES CLAUDIA LORENA	5.886.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.886.000	941.800	29.500	29.500	SANITAS-EPS005	5.886.000	735.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	5.886.000	235.500	5.886.000	143.400	0,02436	5.886.000	117.800	176.600	0	0	01	0	2.409.900	N	2873001
7	CC 42032010	RODRIGUEZ VELASQUEZ MARTHA CECILIA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.676.266	268.300	0	0	EPS SURA-EPS010	1.676.266	209.600	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.676.266	67.100	1.676.266	40.900	0,02436	1.676.266	33.600	50.300	0	0	01	0	669.800	N	2873001
8	CC 42141269	TABA BAÑOL ROSALBA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.676.266	268.300	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.676.266	209.600	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.676.266	67.100	1.676.266	40.900	0,02436	1.676.266	33.600	50.300	0	0	01	0	669.800	N	2873001
9	CC 1004567505	ARIAS RODRIGUEZ JENNYFER ANDREA	1.423.500	F									X							0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	862.122	138.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	862.122	107.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	862.122	34.500	862.122	21.100	0,02436	862.122	17.300	25.900	0	0	01	0	344.600	N	2873001
10	CC 1004567505	ARIAS RODRIGUEZ JENNYFER ANDREA	1.962.000	F							X									0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.896.600	303.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.896.600	237.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.896.600	75.900	1.896.600	46.300	0,02436	1.896.600	38.000	56.900	0	0	01	0	757.700	N	2873001
11	CC 1004628195	AGUIRRE RODRIGUEZ MARIA ANGELICA	1.423.500	F	X								X							0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.692.007	270.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.692.007	211.600	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.692.007	67.700	1.692.007	41.300	0,02436	1.692.007	33.900	50.800	0	0	01	0	676.100	N	2873001
12	CC 1005101304	LADINO TORO KELY VIVIANA	1.423.500	F									X							0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	681.098	109.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	681.098	85.200	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	681.098	27.300	681.098	16.600	0,02436	681.098	13.700	20.500	0	0	01	0	272.300	N	2873001
13	CC 1005101304	LADINO TORO KELY VIVIANA	1.526.000	F							X									0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	1.475.134	236.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.475.134	184.400	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.475.134	59.100	1.475.134	36.000	0,02436	1.475.134	29.600	44.300	0	0	01	0	589.500	N	2873001
14	CC 1082656346	NARVAEZ ROJAS YULY LIDIANA	1.423.500	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.676.266	268.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.676.266	209.600	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.676.266	67.100	1.676.266	40.900	0,02436	1.676.266	33.600	50.300	0	0	01	0	669.800	N	2873001
15	CC 1087557970	MANSO VELASCO EDGAR	1.423.500	F									X							0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	862.122	138.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	862.122	107.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	862.122	34.500	862.122	21.100	0,02436	862.122	17.300	25.900	0	0	01	0	344.600	N	2873001
16	CC 1087557970	MANSO VELASCO EDGAR	1.962.000	F							X									0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.896.600	303.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.896.600	237.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.896.600	75.900	1.896.600	46.300	0,02436	1.896.600	38.000	56.900	0	0	01	0	757.700	N	2873001
17	CC 1088246735	VILLADA LONDOÑO YOHANNA	1.423.500	F									X							0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	862.122	138.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	862.122	107.800	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	862.122	34.500	862.122	21.100	0,02436	862.122	17.300	25.900	0	0	01	0	344.600	N	2873001
18	CC 1088246735	VILLADA LONDOÑO YOHANNA	1.962.000	F							X									0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	1.896.600	303.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.896.600	237.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.896.600	75.900	1.896.600	46.300	0,02436	1.896.600	38.000	56.900	0	0	01	0	757.700	N	2873001

| | | |

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 816005391	8	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-1	FINCA VILLA LINDA KM 7 VIA MARSELLA		3148910316			FUNDACION.ARCADENOE@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2026-01	8639556361	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	20.854.300	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
23	8620418632	2026-01-23	Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
52.043.482	52.043.482	52.043.482	52.043.482	52.043.482

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				23	8.388.100	0	0	0	8.388.100
PORVENIR	230301	800224808	8	12	4.213.800	0	0	0	4.213.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	9	3.560.900	0	0	0	3.560.900
PROTECCION	230201	800229739	0	2	613.400	0	0	0	613.400
EPS(Administradoras: 6)				23	6.507.000	0	0	0	6.507.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	2	556.500	0	0	0	556.500
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	3	824.100	0	0	0	824.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	945.400	0	0	0	945.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	5	1.363.300	0	0	0	1.363.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	10	2.608.100	0	0	0	2.608.100
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	209.600	0	0	0	209.600
ARP(Administradoras: 1)				23	1.270.000	0	0	0	1.270.000
ARL SURA	14-11	890903790	5	23	1.270.000	0	0	0	1.270.000
CCF(Administradoras: 1)				23	2.083.400	0	0	0	2.083.400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	23	2.083.400	0	0	0	2.083.400
SENA(Administradoras: 1)				23	1.043.300	0	0	0	1.043.300
SENA	PASENA	899999034	1	23	1.043.300	0	0	0	1.043.300
ICBF(Administradoras: 1)				23	1.562.500	0	0	0	1.562.500
ICBF	PAICBF	899999239	2	23	1.562.500	0	0	0	1.562.500
Gran Total					20.854.300	0	0	0	20.854.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	681.098	0,1600000	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 109.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.475.134	0,1600000	$ 236.100	$ 0	$ 0	$ 236.100	$ 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
1	681.098	0,1250000	$ 85.200	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.475.134	0,1250000	$ 184.400	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	681.098	0,0243600	$ 16.600	2
29	1.475.134	0,0243600	$ 36.000	2

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
1	681.098	0,0400000	$ 27.300	681.098	0,0200000	$ 13.700	0,0300000	$ 20.500	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.475.134	0,0400000	$ 59.100	1.475.134	0,0200000	$ 29.600	0,0300000	$ 44.300	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 345.100	$ 269.600	$ 52.600	$ 194.500	$ 861.800

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	PT-5127457
NOMBRE EMPLEADO	JULIO CESAR OCHOA RIOS
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
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		
								X	2/12/25																			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				
1	862.122	0,1600000	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 138.000	$ 0	$ 0	$ 0
29	1.896.600	0,1600000	$ 303.500	$ 0	$ 0	$ 303.500	$ 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
1	862.122	0,1250000	$ 107.800	$ 0	0	$ 0	0	$ 0
29	1.896.600	0,1250000	$ 237.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
1	862.122	0,0243600	$ 21.100	2
29	1.896.600	0,0243600	$ 46.300	2

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
1	862.122	0,0400000	$ 34.500	862.122	0,0200000	$ 17.300	0,0300000	$ 25.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0
29	1.896.600	0,0400000	$ 75.900	1.896.600	0,0200000	$ 38.000	0,0300000	$ 56.900	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 441.500	$ 344.900	$ 67.400	$ 248.500	$ 1.102.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	FUNDACION DEL SEÑOR DE LA DIVINA MISERICORDIA ARCA DE NOE
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-816005391
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-01-06
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	8639556361
REFERENCIA PAGO(PIN)	8620418632
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-12
PERÍODO SALUD	2026-01
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	2873001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	2025-12-02
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	2/12/25										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				
29	1.692.007	0,1600000	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 270.800	$ 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
29	1.692.007	0,1250000	$ 211.600	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
29	1.692.007	0,0243600	$ 41.300	2

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
29	1.692.007	0,0400000	$ 67.700	1.692.007	0,0200000	$ 33.900	0,0300000	$ 50.800	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 270.800	$ 211.600	$ 41.300	$ 152.400	$ 676.100