



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: SOCIAL WELFARE CS SAS
Identificación NI - 901015253
Sucursal 2002
Período Pensión 2026-07
Período Salud 2026-08
Fecha Pago Planilla 2026-08-06

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	31172862
Nombre	GLORIA ISABEL GOMEZ SILVA
EPS	EPS SURA
AFP	Sin AFP
Caja de compensación	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
Número Planilla	38290276
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	E
Periodo Pensión	2026-07
Periodo Salud	2026-08
Tipo Cotizante	Dependiente
Subtipo de Cotizante	Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad

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
																												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	1.750.905	0,0400000	\$ 70.100	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 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				
0	0	0,0000000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.750.905	0,0052200	\$ 9.200	1941101

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.750.905	0,0400000	\$ 70.100	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0