

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098789800	0	MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 42 N 36 21		3157904563			MARIA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-09	8621737617	N	2022-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	133.700	3.000	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8621737617	2022-10-04	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales					
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.	
1	CC 1098789800	AGUDELO FLOREZ MARIA CAMILA	1.000.000		X							A								0			26	26	0	26	COLPENSION ES-25-14	866.667	138.700	0	0	SANITAS-EPS005	866.667	108.400	SIN CCF-SINCCF		0	0	866.667	4.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	251.700	N
2	CC 1098789800	AGUDELO FLOREZ MARIA CAMILA	1.000.000		X							C								0			26	26	0	26	COLPENSION ES-25-14	1.317.334	210.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.317.334	164.700	SIN CCF-SINCCF		0	0	1.317.334	6.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	382.400	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098789800	0	MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CALLE 42 N 36 21		3157904563			MARIA@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-09	2022-09	8621737617	N	2022-10-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	133.700	3.000	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8621737617		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
450.667	450.667	450.667	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	72.100	0	1.600	0	73.700
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	72.100	0	1.600	0	73.700
EPS(Administradoras: 1)				1	56.300	0	1.300	0	57.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	56.300	0	1.300	0	57.600
ARP(Administradoras: 1)				1	2.300	0	100	0	2.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	2.300	0	100	0	2.400
Gran Total					130.700	0	3.000	0	133.700

