

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1110514659		SANCHEZ MOGOLLON MONICA JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 96A - 56F-91 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-06	2018-06	80129719	8480129719	I	2018/06/18	2018/06/05	BANCO AV VILLAS	0	\$226,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$4,100	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$4,100	
1	CC	1110514659	SANCHEZ MONICA	230301	30	\$781,242	\$125,000	EP5044	30	\$781,242	\$97,700	0	\$0	\$0	14-28	30	\$781,242	\$4,100	0
Total Afiliados(1)					\$781,242	\$125,000			\$781,242	\$97,700			\$0	\$0			\$781,242	\$4,100	

PAGADO



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Planilla (PIN): 8480129719

Número de Identificación Aportante: 1.110.514.659

Valor a Pagar \$: 226.800

AVV 443 20180602 11:50 SC2121 LINEA A
VR PAGADO: 226,800.00
NOMBRE: APORTES EN LINEA
CLAVE: 8480129719 0
ID: 1110514659
Fecha Aplicación: 20180605 PIN: 115103
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA o ICBF
CC 1110514659		SANCHEZ MOGOLLON MONICA JAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 96A -56F-91 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-06	2018-06	80129719	8480129719	I	2018/06/18	2018/06/05	BANCO AV VILLAS	0	\$226,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$4,100	\$0	\$0	\$4,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700	
TOTAL				1	\$226,800	\$0	\$0	\$226,800	

PAGADO