

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 39744834	0	NANCY YANETH NIÑO DELGADO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
25-843	CLL 8 N 10 126		0		nniodelgado@yahoo.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
2019-07	2019-07	8653259202	I	2019-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	357.700	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	8642430794	2019-08-09	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	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 39744834	NIÑO DELGADO NANCY YANETH	1.156.000																0			30	30	0	30	COLPENSIONE S-25-14	1.156.000	185.000	0	0		SALUD TOTAL-EPS002	1.156.000	144.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.156.000	28.200	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	357.700	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

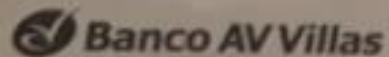


DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 39744834	0	NANCY YANETH NIÑO DELGADO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
25-843	CLL 8 N 10 126		0		nniodelgado@yahoo.com		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
2019-07	2019-07	8653259202	I	2019-07-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	357.700	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	8642430794	2019-08-09	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.156.000	1.156.000	1.156.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.000	0	0	0	185.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	185.000	0	0	0	185.000
EPS(Administradoras: 1)				1	144.500	0	0	0	144.500
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	144.500	0	0	0	144.500
ARP(Administradoras: 1)				1	28.200	0	0	0	28.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	28.200	0	0	0	28.200
Gran Total					357.700	0	0	0	357.700



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

34704824

Valor a Pagar \$:

357.700

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

8642430794

AVV 432 20190723 09:24 SC 241 LINEA 3

VE PAGADO: 327,700.00

NOMBRE: ASOPADOS

CLAVE: 18642430794

ID: 39744834

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Año

Mes

Periodo de Cotización a Pagar:

2019 07

Fecha Aplicación: 20190723 PIN: 82300

Estado 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 SU/SEU/EL BANCO NO TIENE COPIA DE ESTE FORMATO EL BANCO DE LA
TRANSACCIÓN SERÁ EL RESPONSABLE EN EL SISTEMA, ASEGURE QUE ESTE SEA EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU
TRANSACCIÓN CONSERVELO PARA CUALQUIER INDICACIÓN

000-000-000-000