

Simple

PAGOSIMPLE

Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2019-04-10, 11:53:16 AM Tipo Planilla: Planilla independientes

Número Planilla: 1019696038

Periodo Cotización: abril de 2019

Referencia pago (PIN): 8891619390

Periodo Servicio: abril de 2019

PAGADO 10/04/2019

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral CUNDINAMARCA

Datos del Aportante

Razón Social	GLADYS CECILIA MONTENEGRO MUNOZ				
Documento	CC39704180	Dirección	KM 72 VIACHINAUTA BOGOTA GIRARDOT		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3112495772		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO		
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 33.200	\$ 0	\$ 33.200
N900152264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 103.600	\$ 0	\$ 103.600
N999959034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N999959239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 136.800	\$ 0	\$ 136.800

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicación laboral CUNDINAMARCA. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE

Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2019-04-24, 10:44:01 AM Tipo Planilla: Planilla correcciones

Número Planilla: 1020558579

Nro Planilla Corregida: 1019696038

Periodo Cotización: abril de 2019

Referencia pago (PIN): 8910714940

Periodo Servicio: abril de 2019

PAGADO 24/04/2019

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral CUNDINAMARCA

Datos del Aportante

Razón Social	GLADYS CECILIA MONTENEGRO MUNOZ	Dirección	KM 72 VIACHINAUTA BOGOTA GIRARDOT
Documento	CC39704180	Teléfono	3112495772
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	FUSAGASUGA	Identificación	
Representante Legal			

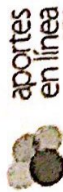
Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
NRO0336034	26-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
NRO0180264	EPSC37	NUEVA EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
NRO0111153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 20.200	\$ 0	\$ 20.200
NE09909034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
NE09909239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 20.200	\$ 0	\$ 20.200

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicación laboral CUNDINAMARCA. No incluye el descuento de incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.



Comprobante Liquidación



Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 68241843		PENA PAREDES MARIVEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asointegrar@yahoo.es	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3012553505

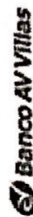
Clave: 8493488556

Periodo Pensión: 2019-04 Periodo Salud: 2019-04

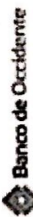
Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
2019/06/17	35	\$6,800	\$263,100	AFP	1	1	\$136,000
2019/06/18	36	\$7,000	\$263,300	PORVENIR		1	\$136,000
2019/06/19	37	\$7,200	\$263,500	ARL	1	1	\$20,800
2019/06/20	38	\$7,400	\$263,700	ARL SURA	1	1	\$20,800
2019/06/21	39	\$7,500	\$263,800	EPS	1	1	\$106,300
2019/06/25	43	\$8,200	\$264,500	SANTAS		1	\$106,300
2019/06/26	44	\$8,400	\$264,700				\$263,100
2019/06/27	45	\$8,600	\$264,900				\$0
2019/06/28	46	\$8,800	\$265,100				\$0
				SUBTOTAL			\$263,100
				COMISION OPERADOR			\$0
				IVA			\$0
				TOTAL			\$263,100

Canales de Pago

BANCARIOS



Banco de Bogotá



Banco de Occidente

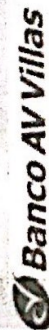


Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Puntos autorizados de la red Vía
Monto máximo por transacción \$1000.000

NO BANCARIOS

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA



Identificación del Aportante / Pin Único

8241843

Valor a Pagar \$: 263.

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

de Planilla 0493488556

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

PAGO CON PIN ÚNICO

de Información:

Colización a Pagar:

NOTA: LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO
EL VALOR ORDENADO POR LISTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA
EPÍA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SEHA EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU
RESERVILO PARA CUALQUERA VERIFICACIÓN

AVV 841 20190617 16:57 9C 310 LINEA A
VR PAGADO: 263,300.00
NOMBRE: APORTES EN LINEA
CLAVE: 8493488556
ID: 88241843
Fecha Aplicación: 20190618 PIN: 165759
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 68241843		PENA PAREDES MARIVEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 4 04	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3012553		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pensión	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
2019-04	2019-04		8491488556		I	2019/05/13		35	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Ingresos (de la liquidación con valor de liquidación)	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)									
1	CC 68241843	PENA PAREDES MARIVEL	X	X		2019/05/13		35	
Total Afiliados (1)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 68241843		PENA PAREDES MARIVEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 24 4 04	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3012553		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pensión	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
2019-04	2019-04		8491488556		I	2019/05/13		35	

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-04	2019-04	849348556	1	1	2019/05/13			35	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$132,500	\$3,500	\$0	\$136,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$132,500	\$3,500	\$0	\$136,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$20,200	\$600	\$0	\$20,800
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$20,200	\$600	\$0	\$20,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$103,600	\$2,700	\$0	\$106,300
SANITAS		EP5005	800,251,440	6	1	\$103,600	\$2,700	\$0	\$106,300
TOTAL					1	\$256,300	\$6,800	\$0	\$263,100

Datos Generales Del Aportante

CC	106973453	TORRES GOMEZ LEIDY YESENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asointegrar@yahoo.es	Coronel Electronic	Ciudad Departamento	Cellular
							FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3012553505

Clave: 8493488772

Desde hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2019/06/17	34	\$1,500	\$52,900
2019/06/18	35	\$1,500	\$52,900
2019/06/19	36	\$1,600	\$53,000
2019/06/20	37	\$1,600	\$53,000
2019/06/21	38	\$1,600	\$53,000
2019/06/25	42	\$1,800	\$53,200
2019/06/26	43	\$1,800	\$53,200
2019/06/27	44	\$1,800	\$53,200
2019/06/28	45	\$1,800	\$53,200

Canales de Pago



Banco de Bogotá

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$1'000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9 999.999

Banco AV Villas

Número identificación del Aportante / Pin Único

Valor a Pagar \$:	53:000
-------------------	--------

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección: 451 20190410 14.19 99 262 LINEA 4

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla		NOMBRE: APORTES EN LINEA	
8	11	9	3
		7	7
		8	8
		7	7
		8	8

0411-100172
CLAVE: 84934881
ID: 1049271457

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

PAGO CON PIN UNICO

Operator de Información: _____ su pago. Después de retirarse de la

Periodo de Cotización a Pagar:

ESTIMADO CLIENTE: LE INFORMAMOS QUE EL VALOR REGISTRADO EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRA COPIA DE ESTE FORMATO. EL SUPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERA EL UNICO SUPORTE FISICO DE SU TRANSACCION, CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1069733453		TORRES GOMEZ LIDY YESINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CHINAUTA	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3012553	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2019 04			8491488772		1	2019/05/14		34	

LIQUIDACION DE TALLADA DE APORTES																				
EMPLADO		NOVEDADES				PENSIÓN			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
Nro.	Identificación	Nombre	Ingresos	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud	Salud
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																				
Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																				
1	CC 1069733453	TORRES LIDY	8491488772																	
Total Afiliados(1)																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1069733453		TORRES GOMEZ LIDY YESINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CHINAUTA	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	3012553	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2019 04			8491488772		1	2019/05/14		34	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,500	\$700	\$0	\$27,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$26,500	\$700	\$0	\$27,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,100	\$200	\$0	\$4,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$4,100	\$200	\$0	\$4,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,800	\$600	\$0	\$21,400	
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$20,800	\$600	\$0	\$21,400	
TOTAL				1	\$51,500	\$1,500	\$0	\$52,900	



Certificado de Aportes

Se certifica que LUZ DARY QUINTERO MURCIA identificado(a) con CC 52621683 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip					
2019-04	2019-04	92539988	8492539988	1	2019-05-13																						
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC																Cotización					
AFP		COLPENSIONES		30	16%	\$828,116																\$132,500					
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$828,116																\$4,400					
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$828,116																\$33,200					
EPS		NUEVA EPS		30	12.5%	\$828,116																\$103,600					

Este certificado se expide el día 2019-05-13 a las 04:35.



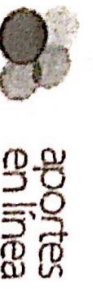
aportes
en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUIS ALBERTO ALVAREZ BETANCOURTH identificado(a) con CC 14280421 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vlp
2019-04	2019-04	92238958	8492238958	1	2019-05-13																	
Riesgo		Administradora		Dias	Tarifa	IBC					Cotización											
AFP		PORVENIR		30	16%	\$828,116					\$132,500											
ARL		ARL SURA		30	2.436%	\$828,116					\$20,200											
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$828,116					\$33,200											
EPS		NUEVA EPS		30	12.5%	\$828,116					\$103,600											

Este certificado se expide el día 2019-05-13 a las 04:40.



Certificado de Apórtes

Se certifica que **LUIS ARMANDO ULLOA AMADOR** identificado(a) con CC 4106538 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LABORAMOS LOGISTICA MB S.A.S NI 901025587

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fec ha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	v sp	co r	v st	sin	lg e	lm a	v ac	av p	v ct	ir l	v ip
2019-04	2019-04	42783550	8489741765	E	2019-04-10																	
Riesgo		A dministradora		Días	Tarifa	IBC						Cotizac ión										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$828,116						\$132,512										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		30	2.440%	\$828,116						\$20,208										
CCF		COLSUBSIDIO		30	4%	\$828,116						\$33,200										
EPS		FAMISANAR		30	12.5%	\$828,116						\$103,525										

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte: 2019-05-14, 02:55:34 PM Tipo Póliza: E Número Póliza: 40145281
Período Cotización: 201904 Período Servicio: 201905

Cópias:

PAGADA 2019-05-14

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PUNTO EN LINEA	Dirección	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR OF D 2
Documento	NI 901009594	Teléfono	7456383
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	JURIDICA	Departamento	QUINDIO
Ciudad	ARMENIA	Identificación	CC 15456835
Representante Legal	BENTEZ MORENO HECTOR EDUARDO		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1003519530	Apellidos y Nombres	TCRO SERNA ANYI PAOLA	Código Ciudad - Departamento	25290000 - 25	Centro de Trabajo		Ubicación Laboral	CUNDINAMARCA
Tipo Cotizante	01	Residente	Exonerado						

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Administradora	Pensión		Salud		Riesgos		Caja		Aportaciones	
	Total Aportes	Porcentaje	Total Aportes	Porcentaje	Total Aportes	Porcentaje	Total Aportes	Porcentaje	Total Aportes	Porcentaje
PROTECCIÓN (FUNG-PROTECCIÓN)	\$ 132.000	100%	\$ 132.000	100%	\$ 132.000	100%	\$ 132.000	100%	\$ 132.000	100%

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENNA	Total Aportes ICSE	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
\$ 132.000	\$ 132.000	\$ 8.650	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0





Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 21017565	GUTIERREZ DIAZ MORA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	asointegrar@yahoo.es	FUSAGAGA-CUNDINAMARCA	3111111111

Clave: 8493721621

Período Pensión: 2019-04 Período Salud: 2019-04

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar	Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
2019/06/25	40	\$2,000	\$62,000	AFP	1	1	\$32,000
2019/06/26	41	\$2,000	\$62,000	PORVENIR	1	1	\$32,000
2019/06/27	42	\$2,000	\$62,000	ARL	1	1	\$5,000
2019/06/28	43	\$2,000	\$62,000	ARL SURA	1	1	\$5,000
				EPS	1	1	\$25,000
				SALUDVIDA S.A. EPS MOVILIDAD	1	1	\$25,000
				SUBTOTAL			\$62,000
				COMISION OPERADOR			\$0
				IVA			\$0
				TOTAL			\$62,000

Canales de Pago



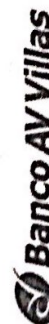
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción \$1000.000



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número Identificación del Aportante / Pin Único
21017565

Valor a Pagar \$: 62000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:
PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA
NÚMERO DE PLANILLA 8493721621
ID: 21017565
FECHA APLICACIÓN: 20190626
FIN: 110705
NOMBRE: APORTES EN LINEA
CLAVE: 8493721621
0

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:
PAGO CON PIN ÚNICO

Operator de Información:

Período de Cotización a Pagar:

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 TIENEN COPIA DE ESTE FORMATO. EL SUPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRADO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SUPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSENTIENDO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

PORTADA S.A.



aportes
en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARMEN YOBANA BUSTOS CANTOR identificado(a) con CC 35252413 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

Periodo		Clave		Planilla			Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	Ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip
2019-04	2019-04	92536965	8492536965	1	2019-05-13																	
Riesgo		Administradora			Dias	Tarifa	IBC					Cotización										
AFP		PORVENIR			30	16%	\$828,116					\$132,500										
ARL		ARL SURA			30	1.044%	\$828,116					\$8,650										
CCF		COLSUBSIDIO			30	4%	\$828,116					\$33,200										
EPS		SANTAS			30	12.5%	\$828,116					\$103,600										

Este certificado se expide el día 2019-05-13 a las 04:50.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C.C 1069718295		LUIZ ANDREA ACERO GUTIERREZ	1 - INDEPENDIENTE		TRANSVERSAL 12 NO 17-82	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8958651	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Unite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-04	2019-04	445686272	8492328463	1	2019/05/07	2019/05/13	BANCO CAJA SOCIAL	6	\$279,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR LIQUIDAC	INTERESES MOR.	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$600	\$0	\$133,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$132,500	\$600	\$0	\$133,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$100	\$0	\$8,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$8,700	\$100	\$0	\$8,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,200	\$200	\$0	\$33,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$33,200	\$200	\$0	\$33,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,500	\$200	\$0	\$33,400
SALUDVIDA	EPS033	830,074,184	5	1	\$103,500	\$200	\$0	\$33,400
TOTAL				1	\$277,900	\$1,100	\$0	\$279,000

**Periodo Servicio 201905**

Cilento:

PAGADA 2019-06-21

Razón Social	PUNTO EN LINEA		
Documento	NI 901009594		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		
Tipo Persona	JURÍDICA		
Ciudad	ARMENIA		
Representante Legal	BENITEZ MORENO HECTOR EDUARDO		
	Dirección	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR OFID 2	
	Teléfono	7456383	
	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
	Departamento	QUINDIO	
	Identificación	CC 19456895	

IL DATOS DEL AFILIADO				Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Documento	CC 11206419								
Tipo Ceditante	01	00	GONGORA MATTIA JOSE RAUL						
			CUNDINAMARCA						

[illegible]

Total Aportes Pension	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES										
\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 103.500	\$ 4.350	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 239.850

EXPERTOS EN PILA



Número Planilla 40145281

Periodo Servicio 201905

Clients:

PAGADA 2019-06-21

LOS DATOS DEL APORTANTE

EL DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39618731	Residente	Exonerado	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01 00						
MOLINA CASTELLANOS MARIA DEL CARMEN							
CUNDINAMARCA							

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV: TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES		FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 132.000	\$ 0	\$ 0	\$ 103.500	\$ 6.650	\$ 33.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 277.350

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 692 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 61 99 77. Línea Elíca: 018000 517806.

