

RAZÓN SOCIAL :	SIMEON SILVA MONTEALEGRE
IDENTIFICACIÓN:	CC-17623817
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-07-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-06
FECHA DE PAGO:	2024-07-31
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30559186
TOTAL COTIZANTES:	4
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30559186
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 105.800	\$ 105.800
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 52.000
Subtotal Salud		2	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.800	\$ 157.800
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 215.000	\$ 215.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
Subtotal Pensión		3	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 631.000	\$ 631.000
14-23	860011153	POSITIVA	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.700	\$ 20.700
Subtotal ARL		1	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 20.700	\$ 20.700
CCF13	891190047	COMFACA	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.800	\$ 157.800
Subtotal CCF		1	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 157.800	\$ 157.800
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 967.300	\$ 967.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

05/09/2024

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 17623817	0	SIMEON SILVA MONTEALEGRE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4752	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
18-592	CL 5 9 54		4312374		CONTABILIZAR.2618@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-08	30559186	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	967.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30559186	2024-08-06	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica		
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.	Cot.
1	CC 17788698	BECERRA QUIGUASU EVARISTO	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFACA-CCF13	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1475201
2	CC 1115942057	GAVIRIA LOPEZ ARLEY	1.300.000		F	X														0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	43.334	7.000	0	0	SANITAS-EPS005	43.334	1.800	COMFACA-CCF13	43.334	1.800	43.334	300	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	10.900	S	1475201
3	CC 1115949032	VARON GORDILLO LUIS DABEY	1.300.000		F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMFACA-CCF13	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1475201
4	CC 1115951716	ORJUELA MURILLO ANGELO ANDRES	1.300.000		F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	1.300.000	52.000	COMFACA-CCF13	1.300.000	52.000	1.300.000	6.800	0,00522	0	0	0	0	0	0	01	0	318.800	S	1475201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 17623817	0	SIMEON SILVA MONTEALEGRE	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4752	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
18-592	CL 5 9 54		4312374		CONTABILIZAR.2618@HOTMAIL.COM		S	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-08	30559186	E	2024-07-31	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	967.300	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	30559186	2024-08-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.943.334	3.943.334	3.943.334	3.943.334	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 3)				4	631.000	0	0	0	631.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
PORVENIR	230301	800224808	8	2	215.000	0	0	0	215.000
EPS(Administradoras: 2)				4	157.800	0	0	0	157.800
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	105.800	0	0	0	105.800
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	52.000	0	0	0	52.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				4	20.700	0	0	0	20.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	4	20.700	0	0	0	20.700
CCF(Administradoras: 1)				4	157.800	0	0	0	157.800
COMFACA	CCF13	891190047	2	4	157.800	0	0	0	157.800
Gran Total					967.300	0	0	0	967.300

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO