RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1085285773	0	LENY MARIBEL BASTIDAS MORAN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8230	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	MZ 2 CA 15 BARRIO VILLA ANGELA	3176991074	EDISNAR15@GMAIL.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
2024-06	2024-06	30513952	N	2024-08-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	360.100	5.100	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	30513952	2024-08-05	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1085285773	BASTIDAS MORAN LENY MARIBEL	1.300.000		X							A								0			11	11	0	11	COLPENSION ES-25-14	476.667	76.300	0	0	SANITAS-EPS005	476.667	59.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	476.667	2.500	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	138.400	N	0
2	CC 1085285773	BASTIDAS MORAN LENY MARIBEL	1.300.000		X							C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.700.000	272.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.700.000	212.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.700.000	8.900	0,00522	0	0	0	0	0	57	0	493.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1085285773	0	LENY MARIBEL BASTIDAS MORAN	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8230	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
52-1	MZ 2 CA 15 BARRIO VILLA ANGELA	3176991074	EDISNAR15@GMAIL.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
2024-06	2024-06	30513952	N	2024-08-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	360.100	5.100	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	30513952	2024-08-05	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.223.333	1.223.333	1.223.333	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	195.700	0	2.800	0	198.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	195.700	0	2.800	0	198.500
EPS(Administradoras: 1)				1	152.900	0	2.200	0	155.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	152.900	0	2.200	0	155.100
ARP(Administradoras: 1)				1	6.400	0	100	0	6.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.400	0	100	0	6.500
Gran Total					355.000	0	5.100	0	360.100