RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52718573	0	JUANITA MARIA APONTE GAYON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-97	CALLE 6 N 5 28		3203676975		JUMAPONTE@HOTMAIL.COM			N

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
2024-10	2024-10	31235134	I	2024-10-23	TODOS LOS CENTROS	BOYACA	BOAVITA	725,600	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31235134	2024-1[illegible]-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			COF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				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.	Cer.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 52718573	APONTE GAYON JUANITA MARIA	2.500.000								X									0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	2.500.000	400.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.500.000	312.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.500.000	13.100	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	725.600	N	1941201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 52718573	0	JUANITA MARIA APONTE GAYON	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-97	CALLE 6 N 5 28		3203676975		JUMAPONTE@HOTMAIL.COM			N

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
2024-10	2024-10	31235134	I	2024-10-23	TODOS LOS CENTROS	BOYACA	BOAVITA	725,600	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31235134	2024-1[illegible]-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.500.000	2.500.000	2.500.000	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	400.000	0	0	400.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	400.000	0	0	400.000
EPS(Administradoras: 1)				1	312.500	0	0	312.500
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	312.500	0	0	312.500
ARP(Administradoras: 1)				1	13.100	0	0	13.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.100	0	0	13.100
Gran Total					725.600	0	0	725.600