RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115947579	0	LINA MARIA MOSQUERA CRUZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CLL 16 B 2 A 51	26551556	MULTIAPGOSSYS@GMAIL.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
2020-05	2020-05	18186156	N	2020-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.100	0	

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	18186156	2020-06-18	Pagada

EMPLEADO				NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
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.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales
1	CC 1115947579	MOSQUERA CRUZ LINA MARIA	877.803	X							A								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	877.803	26.400	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	877.803	109.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	877.803	21.400	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	157.600	N
2	CC 1115947579	MOSQUERA CRUZ LINA MARIA	877.803	X							C								0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.068.000	32.100	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.068.000	133.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.068.000	26.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	191.700	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1115947579	0	LINA MARIA MOSQUERA CRUZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	CLL 16 B 2 A 51		26551556		MULTIAPGOSSYS@GMAIL.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
2020-05	2020-05	18186156	N	2020-06-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	34.100	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	18186156	2020-06-18	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
190.197	190.197	190.197	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	5.700	0	0	0	5.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	5.700	0	0	0	5.700
EPS(Administradoras: 1)				1	23.700	0	0	0	23.700
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	23.700	0	0	0	23.700
ARP(Administradoras: 1)				1	4.700	0	0	0	4.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.700	0	0	0	4.700
Gran Total					34.100	0	0	0	34.100