



RAZÓN SOCIAL :	ALCIRA MARINA CARMONA VILLAREAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-32814165
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-28
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-19
FECHA DE PAGO:	2024-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31329366
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31329366
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.563.200	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 195.400	\$ 195.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.563.200	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 250.200	\$ 250.400
14-4	860002183	SEGUROS COLPATRIA	1	\$ 1.563.200	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 38.100	\$ 38.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 483.700	\$ 484.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2024
----------------------------------	------------



DATOS GENERALES																		
TIPO		NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR	
CC		32814165	ALCIRA MARINA CARMONA VILLAREAL				ÚNICO		0	2024-10	2024-10	31329366		PRIVADA	I	14-4	86	
DIRECCIÓN			CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA			VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO	
CLL 40 20 185			BARANOA	78	ATLANTICO	8	3106107682	0	ALMACARVI21@GMAIL.COM		8899			0	1	2024-11-20	2024-11-19	
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																		
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS002	800130907	195400	0	0	0	0	0	195400	1	200	0	195600	0	0	0	0	195600	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA												
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS		
25-14	900336004	250200	0	0	0	1	200	0	250400	1		

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES													
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-4	860002183	38100	0	0	0	38100	1	100	38200	0	0	382	38200

TOTAL APORTES A ESAP				
VALOR		DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0		1	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO				
VALOR		DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0		1	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA						
CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	1	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA				
ICBF				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	1	0	0	0
SENA				
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	1	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	250400
SALUD	195600
RIESGOS LABORALES	38200
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	484200