

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900946096	1	OCEAN BLUE BTL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1	BULEVAR SANTANDER 17 20 Piso 2		6327373		oceanbluebt@gmail.com		S	

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
2019-10	2019-11	8601880004	E	2019-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	203.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	8654953410	2019-11-26	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales				
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.
1	CC 1098617154	CONTRERAS CABEZA MARLY XIMENA	828.116																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	828.116	132.500	0	0	SANITAS-EPS005	828.116	33.200	CAJASAN-CCF39	828.116	33.200	828.116	4.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	203.300	S

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900946096	1	OCEAN BLUE BTL	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-1	BULEVAR SANTANDER 17 20 Piso 2		6327373		oceanbluebtl@gmail.com		S	

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
2019-10	2019-11	8601880004	E	2019-11-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	203.300	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	8654953410	2019-11-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
828.116	828.116	828.116	828.116	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	132.500	0	0	0	132.500
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	132.500	0	0	0	132.500
EPS(Administradoras: 1)				1	33.200	0	0	0	33.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	33.200	0	0	0	33.200
ARP(Administradoras: 1)				1	4.400	0	0	0	4.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	4.400	0	0	0	4.400
CCF(Administradoras: 1)				1	33.200	0	0	0	33.200
CAJASAN	CCF39	890200106	1	1	33.200	0	0	0	33.200
Gran Total					203.300	0	0	0	203.300

