RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31417320	0	MARTA CONTRERAS CORREA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-170	CL 37 21 21 CONJUNTO SANTA LUCIA		3205669707			MACOS3611@YAHOO.ES		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
2025-10	2025-10	35299796	I	2025-11-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	422.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35299796	2025-11-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	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.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 31417320	CONTRERAS CORREA MARTA	1.454.192																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.454.192	232.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.454.192	181.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.454.192	7.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	422.100	N	1749001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 31417320	0	MARTA CONTRERAS CORREA	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	6920	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-170	CL 37 21 21 CONJUNTO SANTA LUCIA		3205669707			MACOS3611@YAHOO.ES		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
2025-10	2025-10	35299796	I	2025-11-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	422.100	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35299796	2025-11-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.454.192	1.454.192	1.454.192	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	232.700	0	0	0	232.700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	232.700	0	0	0	232.700
EPS(Administradoras: 1)				1	181.800	0	0	0	181.800
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	181.800	0	0	0	181.800
ARP(Administradoras: 1)				1	7.600	0	0	0	7.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	7.600	0	0	0	7.600
Gran Total					422.100	0	0	0	422.100