RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	8637377087	I	2025-08-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8665178122	2025-08-19	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 10481967	MEDINA MUÑOZ ORLANDO ANTONIO	2.300.000																	0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	287.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	46.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	0	57	5	345.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-07	2025-07	8637377087	I	2025-08-13	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8665178122	2025-08-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	2.300.000	2.300.000	2.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	287.500	0	0	0	287.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	287.500	0	0	0	287.500
ARP(Administradoras: 1)				1	12.100	0	0	0	12.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.100	0	0	0	12.100
CCF(Administradoras: 1)				1	46.000	0	0	0	46.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	46.000	0	0	0	46.000
Gran Total					345.600	0	0	0	345.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-08	8637978049	I	2025-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	346.000	400	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8665178122	2025-09-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 10481967	MEDINA MUÑOZ ORLANDO ANTONIO	2.300.000																	0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	287.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	46.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	57	5	345.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-08	2025-08	8637978049	I	2025-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	346.000	400	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8665178122	2025-09-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	2.300.000	2.300.000	2.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	287.500	0	200	0	287.700
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	287.500	0	200	0	287.700
ARP(Administradoras: 1)				1	12.100	0	100	0	12.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.100	0	100	0	12.200
CCF(Administradoras: 1)				1	46.000	0	100	0	46.100
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	46.000	0	100	0	46.100
Gran Total					345.600	0	400	0	346.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-09	2025-09	8638252535	I	2025-10-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	8665178122	2025-10-16	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.	Cot.					
1	CC 10481967	MEDINA MUÑOZ ORLANDO ANTONIO	2.300.000																	0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	287.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	46.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	0	57	5	345.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-09	2025-09	8638252535	I	2025-10-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	8665178122	2025-10-16	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	2.300.000	2.300.000	2.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	287.500	0	0	0	287.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	287.500	0	0	0	287.500
ARP(Administradoras: 1)				1	12.100	0	0	0	12.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.100	0	0	0	12.100
CCF(Administradoras: 1)				1	46.000	0	0	0	46.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	46.000	0	0	0	46.000
Gran Total					345.600	0	0	0	345.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-10	2025-10	8638745477	I	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8665178122	2025-11-19	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 10481967	MEDINA MUÑOZ ORLANDO ANTONIO	2.300.000																	0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	287.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	46.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	0	57	5	345.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-10	2025-10	8638745477	I	2025-11-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8665178122	2025-11-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	2.300.000	2.300.000	2.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	287.500	0	0	0	287.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	287.500	0	0	0	287.500
ARP(Administradoras: 1)				1	12.100	0	0	0	12.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.100	0	0	0	12.100
CCF(Administradoras: 1)				1	46.000	0	0	0	46.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	46.000	0	0	0	46.000
Gran Total					345.600	0	0	0	345.600

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-11	2025-11	8638874356	I	2025-11-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	8665178122	2025-12-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
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.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 10481967	MEDINA MUÑOZ ORLANDO ANTONIO	2.300.000																	0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	287.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.300.000	46.000	2.300.000	12.100	0,00522	0	0	0	0	0	57	5	345.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 10481967	0	ORLANDO ANTONIO MEDINA MUÑOZ	I	1	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4620	Natural
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
41-396	CALLE 5A NO 2 39		3142037275			PURISOYA@YAHOO.ES		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
2025-11	2025-11	8638874356	I	2025-11-27	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	345.600	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	**REF. DE PAGO (PIN)**	**FECHA LÍMITE PAGO**	**ESTADO PLANILLA**							
1	8665178122	2025-12-16	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	2.300.000	2.300.000	2.300.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	287.500	0	0	0	287.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	287.500	0	0	0	287.500
ARP(Administradoras: 1)				1	12.100	0	0	0	12.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.100	0	0	0	12.100
CCF(Administradoras: 1)				1	46.000	0	0	0	46.000
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	1	46.000	0	0	0	46.000
Gran Total					345.600	0	0	0	345.600