RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 33375301	0	OLGA LUCIA RODRIGUEZ ZAMBRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CLL 10 N 5 A 68		3223821695			JURIDICARODRIGUEZZAMBRANO@GMAIL.COM		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
2025-12	2025-12	35739570	N	2025-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	709.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35739570	2026-01-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento 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.	Tipo Cot.	Beb. Tipo Cot.			
1	CC 33375301	RODRIGUEZ ZAMBRANO OLGA LUCIA	1.556.536									A											30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	1.556.536	269.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.556.536	194.600	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.556.536	8.200	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	451.900	N	1476101
2	CC 33375301	RODRIGUEZ ZAMBRANO OLGA LUCIA	1.556.536									C											30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	4.000.000	640.000	0	0	SANITAS-EPS005	4.000.000	500.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	4.000.000	20.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	1.160.900	N	1476101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 33375301	0	OLGA LUCIA RODRIGUEZ ZAMBRANO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CLL 10 N 5 A 68		3223821695			JURIDICARODRIGUEZZAMBRANO@GMAIL.COM		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
2025-12	2025-12	35739570	N	2025-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	709.000	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35739570	2026-01-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.443.464	2.443.464	2.443.464	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	390.900	0	0	0	390.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	390.900	0	0	0	390.900
EPS(Administradoras: 1)				1	305.400	0	0	0	305.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	305.400	0	0	0	305.400
ARP(Administradoras: 1)				1	12.700	0	0	0	12.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	12.700	0	0	0	12.700
Gran Total					709.000	0	0	0	709.000