en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39529047		SUAREZ VARGAS LUCY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 70E 64D-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4704753	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	17332758	94114242 45	I	2020/10/13	2020/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$490,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$1,581,000	$31,700			$1,581,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$1,581,000	$31,700			$1,581,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$1,581,000	$31,700			$1,581,000	$8,300		$0	$0
1	CC	39529047 SUAREZ LUCY	230301	30	$1,581,000	$253,000	EPS008	30	$1,581,000	$197,700	CCF24	30	$1,581,000	$31,700	14-29	30	$1,581,000	$8,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,581,000	$253,000			$1,581,000	$197,700			$1,581,000	$31,700			$1,581,000	$8,300		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79791532		LOPEZ PEÑUELA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 N 66A -31	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9205722	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-09	2020-09	9202811931386971	9410880513	E	2020/10/08	2020/10/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 79791532	LOPEZ MIGUEL	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800	CCF24	30	$877,803	$17,600	14-29	30	$877,803	$4,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$877,803	$17,600			$877,803	$4,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52495314		SERRATO SUAREZ LUZ JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70D No. 64D - 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2522234	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	17332816	9411250078	I	2020/10/05	2020/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$381,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$899,799	$18,000			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$381,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$899,799	$18,000			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$381,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$899,799	$18,000			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$381,200
1	CC	52495314	SERRATO LUZ	C	X	25-14	30	$1,250,920	$200,200	EPS008	30	$1,250,920	$156,400	CCF24	18	$899,799	$18,000	14-29	30	$1,250,920	$6,600	18	$0	$0	No	$381,200
Total	**Afiliados(1)**					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$899,799	$18,000			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$381,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52495314		SERRATO SUAREZ LUZ JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70D No. 64D - 22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2522234	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	17332816	9411250078	I	2020/10/05	2020/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$381,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,200	$0	$0	$200,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$200,200	$0	$0	$200,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$6,600	$0	$0	$6,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,000	$0	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,400	$0	$0	$156,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$156,400	$0	$0	$156,400
TOTAL				1	$381,200	$0	$0	$381,200

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	LILIANA MARGARITA ARQUEZ FERNANDEZ
No. Identificación:	CC1014262757
Dirección:	CRR 101A 70B 51 INT 1 APT403
Telefono:	7513979
Correo:	liliarquezfer@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8345645810

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LILIANA MARGARITA ARQUEZ FERNANDEZ
Tipo y número de identificación	CC1014262757
Número de planilla	8345645810
Fecha pago	2020-10-05
Número de autorización pago	1000000351
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	363200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-29	La Equidad Seguros de Vida	6600	1
230301	Porvenir	200200	1
EPS008	Compensar EPS	156400	1

8345645810

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1014262757
APELLIDOS Y NOMBRES: LILIANA MARGARITA ARQUEZ FERNANDEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1250920	1250920	1250920	0	156400	0	200200	0	6600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ
No. Identificación:	CC1049618427
Dirección:	CARRERA 54 NO. 64 A - 75
Telefono:	3106093609
Correo:	JULYLINDA_18@HOTMAIL.COM
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8345630470

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC1049618427
Número de planilla	8345630470
Fecha pago	2020-10-05
Número de autorización pago	51010564
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	363200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8345630470

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-29	La Equidad Seguros de Vida	6600	1
230301	Porvenir	200200	1
EPS008	Compensar EPS	156400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1049618427
APELLIDOS Y NOMBRES: ASTRID JULIANA RUIZ RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1250920	1250920	1250920	0	156400	0	200200	0	6600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52897388		BEJARANO MONTOYA FRANCY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 34 # 58C -78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7163112	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	12666340	9411164362	I	2020/10/22	2020/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$388,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret trde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$1,250,920	$25,100			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$388,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$1,250,920	$25,100			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$388,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$1,250,920	$25,100			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$388,300
1	CC	52897388	BEJARANO FRANCY X	230301	30	$1,250,920	$200,200	EPS005	30	$1,250,920	$156,400	CCF24	30	$1,250,920	$25,100	14-29	30	$1,250,920	$6,600	30	$0	$0	No	$388,300
Total			**Afiliados(1)**			$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$1,250,920	$25,100			$1,250,920	$6,600		$0	$0		$388,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52897388		BEJARANO MONTOYA FRANCY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANV 34 # 58C -78 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7163112	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	12666340	9411164362	I	2020/10/22	2020/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$388,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,200	$0	$0	$200,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$200,200	$0	$0	$200,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$6,600	$0	$0	$6,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,100	$0	$0	$25,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$25,100	$0	$0	$25,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,400	$0	$0	$156,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$156,400	$0	$0	$156,400
TOTAL				1	$388,300	$0	$0	$388,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51990215		PEREZ PATERNINA MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 81j 56-86 sur int 11 apr 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7833650	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	12731269	9411374184	I	2020/10/06	2020/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$363,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
1	CC 51990215	PEREZ MARIA	25-14	30	$1,250,920	$200,200	EPS037	30	$1,250,920	$156,400		0	$0	$0	14-29	30	$1,250,920	$6,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0

2020/10/05 11:52 AM

Señor(es): GRACE CAROLINA VARGAS FAJARDO
Nit: CC 52983141
Dirección: CRA 109 68B 38
Teléfono: 4339810 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	GRACE CAROLINA VARGAS
Tipo y número de identificación	52983141
Número de radicación planilla	8345610534
Fecha de pago	10/2/2020
Número de autorización de pago	12078629
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Septiembre 2020
Periodo cotización pensión	Septiembre 2020
Periodo cotización caja	Septiembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$363.200
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-29	La Equidad Seguros de Vida	$6.600	1
230301	Porvenir	$200.200	1
EPS008	Compensar EPS	$156.400	1

PAGADO 12078629

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-06, 01:42:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032963335

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819670940

PAGADO 06/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NEIDY JICETH JIMENEZ MAHECHA		
Documento	CC52845594	**Dirección**	AV. CALLE 4 #41 A - 21 APTO 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3000978
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mini
C 52845594	NEIDY JICETH JIMENEZ MAHECHA	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.250.920	$ 200.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.250.920	$ 156.400	0,522	$ 1.250.920	$ 6.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 1.250.920	$ 0	$ 200.200	$ 156.400	$ 6.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 363.200	$ 0	$ 363.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55201435		ZUÑIGA MENDEZ DIANA MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 17 n 38-168	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	13969051	9411115745	I	2020/10/08	2020/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$363,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
1	CC 55201435	ZUÑIGA DIANA	25-14	30	$1,250,920	$200,200	EPS002	30	$1,250,920	$156,400		0	$0	$0	14-29	30	$1,250,920	$6,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0

2020/10/05 01:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52932196		DIAZ NIETO NINI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 99 BIS N 38 C 57 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	11990971	9411082009	I	2020/10/23	2020/10/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$363,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0
1	CC 52932196	DIAZ NINI	25-14	30	$1,250,920	$200,200	EPS002	30	$1,250,920	$156,400		0	$0	$0	14-29	30	$1,250,920	$6,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,250,920	$200,200			$1,250,920	$156,400			$0	$0			$1,250,920	$6,600		$0	$0

2020/10/02 01:08 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — Banco AV Villa

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39548739
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELSA ADRIANA VASQUEZ AGUIRRE
IUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
IRECCIÓN:	CL 87 98 51 IN 22 AP 301	TELÉFONO:	4691607
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	HINDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		5245073548	TIPO DE PLANILLA:		HINDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	202
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		450735

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.800	$ 0	$ 14(
IBTOTALES:										$ 140.800	$ 0	$ 14(

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
PS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 11(
IBTOTALES:													$ 110.000	$ 0	$ 0	$ 11(

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
-29	14-29-LA EQUIDAD	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.600	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4
IBTOTALES:									$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 4

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	CC 39548739	VASQUEZ AGUIRRE ELSA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 880.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 880.000	$ 140.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 880.000	$ 110.000	$ 0	$ 110.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-29-LA EQUIDAD	30	$ 880.000	39548739	$ 4.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TOTAL APO
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	**$ 255.4**

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143347087		HERNAN CRUZ PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 111 66 62	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	09241372	9410955098	1	2020/10/21	2020/09/29	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC	1143347087	HERNAN PAOLA	230201	30		$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-29	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

2020/09/29 04:09 PM

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	ALEJANDRA MILENA SERRATO SUAREZ
No. Identificación:	CC52917473
Dirección:	CARRERA 70 C # 64 C 78
Telefono:	2522234
Correo:	alejandramilenaserrato@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8345775615

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALEJANDRA MILENA SERRATO SUAREZ
Tipo y número de identificación	CC52917473
Número de planilla	8345775615
Fecha pago	2020-10-05
Número de autorización pago	13145882
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2020
Número de Administradoras	3
Total Pagado	254900
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

8345775615

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-29	La Equidad Seguros de Vida	4600	1
230301	Porvenir	140500	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	109800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52917473
APELLIDOS Y NOMBRES: ALEJANDRA MILENA SERRATO SUAREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSC34	230301	877803	877803	877803	0	109800	0	140500	0	4600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001204803		SUAREZ PORTELA DORIS VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 101 N°70-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3043810	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	12334397	9410705793	I	2020/10/02	2020/10/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 1001204803	SUAREZ DORIS	230301	30	$877,803	$140,500	EPSC34	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-29	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

2020/10/02 04:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083032519		MENDOZA IBARRA LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera73bis #63f-24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7855440	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	15468511	94107923?1	I	2020/10/06	2020/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51953268		GARAVITO CHAPARRO MARIA BETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 92 No 85-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	900801917/895340	940999525	1	2020/10/16	2020/10/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 51953268	GARAVITO MARIA	28-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-79	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-05 09:58:18 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numero Planilla [illegible]

Periodo Cotización: septiembre de 2020 Periodo Servicio: septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): [illegible]

PAGADO 05/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA ELVIRA MEDINA MORA		
Documento	CC52697552	Dirección	KR 88 N° 73-21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115582816
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
CC 52697552	ANA ELVIRA MEDINA MORA	No	0		[illegible]	$ 977.000	$ 140.500	[illegible]	$ 977.000	$ 140.500	$ 522	$ 977.000	$ 114.000	[illegible]	$ 977.000	$ 57.000					

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salud a Fondo EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL PAGAR
$ 977.000	$ 977.000	$ 977.000	$ 977.000	$ 140.500	$ 390.000	$ 4.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.500	$ 0	$ 571.500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083042672		LOPEZ CERVANTES ISMAEL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CLL 63 # 70-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	920279192551693 4	9411398419	1	2020/10/19	2020/10/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 1083042672	LOPEZ ISMAEL	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS002	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-29	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45469198		MORALES MEZA ROCIO DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 85 63 42	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	1000001132	94113 40708	1	2020/10/23	2020/10/05	BANCO BOGOTA	0	$144,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0
1	CC 45469198	MORALES ROCIO		0	$0	$0	ESP5037	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-29	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

2020/10/05 06:13 AM