

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37548153	0	SILVIA JULIANA VERA CALA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CRA 22 127 D 80		6206071		VERACA1213@HOTMAIL.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
2024-12	2024-12	31910153	I	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	641.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31910153	2025-01-15	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	EP	S	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 37548153	VERA CALA SILVIA JULIANA	2.208.640																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	2.208.640	353.400	0	0	ALIANSALUD EPS-EPS001	2.208.640	276.100	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.208.640	11.600	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	641.100	N	1841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 37548153	0	SILVIA JULIANA VERA CALA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8699	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CRA 22 127 D 80		6206071		VERACA1213@HOTMAIL.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
2024-12	2024-12	31910153	I	2024-12-13	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	641.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31910153	2025-01-15	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.208.640	2.208.640	2.208.640	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	353.400	0	0	353.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	353.400	0	0	353.400
EPS(Administradoras: 1)				1	276.100	0	0	276.100
ALIANSALUD EPS	EPS001	830113831	0	1	276.100	0	0	276.100
ARP(Administradoras: 1)				1	11.600	0	0	11.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	11.600	0	0	11.600
Gran Total					641.100	0	0	641.100

RAZÓN SOCIAL :	SILVIA JULIANA VERA CALA
IDENTIFICACIÓN:	CC-37548153
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-01-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-15
FECHA DE PAGO:	2025-01-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	32271726
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32271726
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 42.300	\$ 42.400
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 42.300	\$ 42.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 42.300	\$ 42.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

13/02/2025