

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76313991	0	MIYERLANDY AUSECHA ORDOÑEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	KR 9 NO 17 18		8325296			AUSECHAMILLER01@GMAIL.COM		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
2025-12	2025-12	35723071	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	442.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35723071	2026-01-23	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 76313991	AUSECHA ORDOÑEZ MIYERLANDY	1.520.000																	0			30	30	30	0	PORVENIR-230301	1.520.000	243.200	0	0	0	EPS-S 0EMSSANAR-ESSC18	1.520.000	190.000	COMFACAUC A-CCF14	1.520.000	9.200	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	03	0	442.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76313991	0	MIYERLANDY AUSECHA ORDOÑEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	KR 9 NO 17 18		8325296			AUSECHAMILLER01@GMAIL.COM		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
2025-12	2025-12	35723071	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	442.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35723071	2026-01-23	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.520.000	1.520.000	0	1.520.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)					243.200	0	0	0	243.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	243.200	0	0	0	243.200
EPS(Administradoras: 1)					190.000	0	0	0	190.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	190.000	0	0	0	190.000
CCF(Administradoras: 1)					9.200	0	0	0	9.200
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					442.400	0	0	0	442.400



Comprobante en línea
Pago PSE

14 Dic 2025 18:47:08



Pago exitoso
CUS 2007563801

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
14 Dic 2025 18:47:08

Referencia 2
CC

Número de factura
35188651

Referencia 3
76313991

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$442.400

Número de comprobante
TR1845583801

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9547**

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76313991	0	MIYERLANDY AUSECHA ORDOÑEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	KR 9 NO 17 18		8325296			AUSECHAMILLER01@GMAIL.COM		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
2025-11	2025-11	35188651	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	442.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35188651	2025-12-22	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 76313991	AUSECHA ORDOÑEZ MIYERLANDY	1.520.000																	0				30	30	30	0	PORVENIR-230301	1.520.000	243.200	0	0	EPS-S 0EMSSANAR-ESSC18	1.520.000	190.000	COMFACAUC A-CCF14	1.520.000	9.200	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	03	0	442.400	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

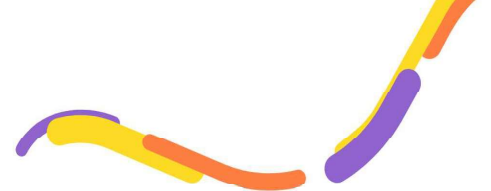


DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 76313991	0	MIYERLANDY AUSECHA ORDOÑEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	KR 9 NO 17 18		8325296			AUSECHAMILLER01@GMAIL.COM		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
2025-11	2025-11	35188651	I	2025-12-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	442.400	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35188651	2025-12-22	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN		IBC SALUD		IBC RIESGOS
1.520.000		1.520.000		0
		IBC CAJAS		IBC PARAF
		1.520.000		0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)					243.200	0	0	0	243.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	243.200	0	0	0	243.200
EPS(Administradoras: 1)					190.000	0	0	0	190.000
EPS-S EMSSANAR	ESSC18	901021565	8	1	190.000	0	0	0	190.000
CCF(Administradoras: 1)					9.200	0	0	0	9.200
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	1	9.200	0	0	0	9.200
Gran Total					442.400	0	0	0	442.400



Comprobante en línea

Pago PSE

15 Dic 2025 09:08:03



Pago exitoso

CUS 2008408424

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
15 Dic 2025 09:08:03

Referencia 2
CC

Número de factura
35723071

Referencia 3
76313991

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$442.400

Número de comprobante
TR0907098424

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9547**