

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098755514	0	NESTOR YESID RODRIGUEZ CABALLERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	DG 3 83 02 TORRE 3 1106		3167122611		NRODRIGUEZ9418C@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
2026-06	2026-06	37389503	I	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	671.200	0	NU
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37389503	2026-07-03	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.		
1	CC 1098755514	RODRIGUEZ CABALLERO NESTOR YESID	2.265.200																	0			30	30	30	30		PROTECCION 230201	2.265.200	362.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.265.200	283.200	COMPENSAR CCF24	2.265.200	13.600	2.265.200	11.900	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	671.200	N	1910201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1098755514	0	NESTOR YESID RODRIGUEZ CABALLERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	DG 3 83 02 TORRE 3 1106		3167122611		NRODRIGUEZ9418C@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
2026-06	2026-06	37389503	I	2026-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	671.200	0	NU
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37389503	2026-07-03	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.265.200	2.265.200	2.265.200	2.265.200	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	362.500	0	0	0	362.500
PROTECCION	230201	800229739	0	1	362.500	0	0	0	362.500
EPS(Administradoras: 1)				1	283.200	0	0	0	283.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	283.200	0	0	0	283.200
ARP(Administradoras: 1)				1	11.900	0	0	0	11.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	11.900	0	0	0	11.900
CCF(Administradoras: 1)				1	13.600	0	0	0	13.600
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	13.600	0	0	0	13.600
Gran Total					671.200	0	0	0	671.200

Pago en
ASOPAGOS

Descripción
Pago de seguridad Social Integrado

La cantidad de
\$ 671.200,00

Más impuesto IVA
\$ 0,00

Fecha de Transacción
2026-06-10T02:12:41.12Z

CUS
377885632

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1098755514

Número de la factura
37389503

Código de error
.....

Pago realizado a través de PSE

