

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
N° 800116308	4	FONDEP OC	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7410	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL				EXENTO DE PARAFISCALES	
68-679		CALLE 11 # 19	7243479	FONDEP@HOTMAIL.COM				N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	38071035	E	2026-07-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	669.400	BANCO COOPCENTRAL
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA					INTERÉS X MORA	
1	38071035	2026-07-23	Pagada					3.300	

NOVEDADES									
EMPLEADO	FECHA PAGO	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA	VALOR PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	VALOR PAGO
1	38071035	2026-07-23	Pagada						

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA	
N° 800116308	4	FONDEP OC	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7410	Jurídica	
MUN-DEP		DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL				EXENTO DE PARAFISCALES	
68-679		CALLE 11 # 19	7243479	FONDEP@HOTMAIL.COM				N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	2026-07	38071035	E	2026-07-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	669.400	BANCO COOPCENTRAL
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA					INTERÉS X MORA	
1	38071035	2026-07-23	Pagada					3.300	

TOTALES IBC									
IBC PENSION	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF					
1.750.900	1.750.900	1.750.900	1.750.900	1.750.900					

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)									
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	1.300	0	281.500
EPS (Administradoras: 1)									
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	218.900	0	1.000	0	219.900
ARE (Administradoras: 1)									
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.200	0	100	0	9.300
CCF (Administradoras: 1)									
COMPENSA CO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	70.100	0	400	0	70.500
SENA (Administradoras: 1)									
SENA	PASENA	899699034	1	1	35.100	0	200	0	35.300

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
IDENTIFICACIÓN		DV	RAZÓN SOCIAL		CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 8107279		0	OSCAR HUERO MADRERO ALARCÓN		1	0	POSITIVA - 14.23	ÚNICA	8609	Natural
MUN. DEP		DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES		
66-679		CLL 27A 3 15		3154397886		MADROSCAR119@GMAIL.COM		S		



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	37942555	1		2026-07-15	0	POSITIVA - 14.23	ÚNICA	8609	280.200
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	37942555	2026-07-21	Pagada						

NOVEDADES									
N	ID	EMPLEADO	SALUD	SALARIO	FECHA PAGO	FECHA LÍMITE PAGO	FECHA PAGO	FECHA LÍMITE PAGO	FECHA PAGO
1	CC 8107279	MADROSCAR119@GMAIL.COM	37942555	1.750.900	2026-07-15	2026-07-21	2026-07-15	2026-07-21	2026-07-15

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL		CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 8107279	0	OSCAR HUERO MADRERO ALARCÓN		1	0	POSITIVA - 14.23	ÚNICA	8609	Natural
MUN. DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL			
66-679	CLL 27A 3 15		3154397886			MADROSCAR119@GMAIL.COM			
S									



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	ENTIDAD RECAUDO
2026-06	37942555	1		2026-07-15	0	POSITIVA - 14.23	ÚNICA	8609	280.200
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA						
1	37942555	2026-07-21	Pagada						

TOTALES IBC									
IBC PENSIÓN	1.750.900	IBC SALUD	1.750.900	IBC CAJAS	1.750.900	IBC PARAF			

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPG	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP (Administradores: 1)	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS (Administradores: 1)	EPS005	800251440	6	1	218.900	0	0	0	218.900
SANITAS	CCF40	890201578	7	1	10.600	0	0	0	10.600
CCF (Administradores: 1)	CCF40	890201578	7	1	10.600	0	0	0	10.600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	10.600	0	0	0	10.600
Gran Total					509.700	0	0	0	509.700

FF.