RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40941308	0	ANGELIS PATRICIA VANGRIECKEN GONZALEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	CALLE 27 N° 14-25		3012152507			FUNDASOCG@OOUTLOOK.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	38370179	I	2026-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	110.700	4.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38370179	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.	Cot.					
1	CC 40941308	VANGRIECKEN GONZALEZ ANGELIS PATRICIA	1.800.000		X															0			6	6	0	6	PORVENIR-230301	360.000	57.600	0	0	EPS-S ANAS WAYUU E P S-EPSIC4	360.000	45.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	360.000	3.800	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	106.400	N	3722001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 40941308	0	ANGELIS PATRICIA VANGRIECKEN GONZALEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7220	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
44-1	CALLE 27 N° 14-25		3012152507			FUNDASOCG@OOUTLOOK.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	38370179	I	2026-08-25	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	110.700	4.300	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38370179	2026-07-03	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
360.000	360.000	360.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	57.600	0	2.300	0	59.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	57.600	0	2.300	0	59.900
EPS(Administradoras: 1)				1	45.000	0	1.800	0	46.800
EPS-S ANAS WAYUU E P S	EPSIC4	839000495	6	1	45.000	0	1.800	0	46.800
ARP(Administradoras: 1)				1	3.800	0	200	0	4.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	3.800	0	200	0	4.000
Gran Total					106.400	0	4.300	0	110.700