

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118650686	0	ANA FERNANDA SOTO DAZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
85-125	DG 12 12 43		3219368931		FERNANDASOTO300@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-06	2021-06	8614233033	I	2021-07-13	TODOS LOS CENTROS	CASANARE	HATO COROZAL	378.200	0	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8603981267	2021-07-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	
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 1118650686	SOTO DAZA ANA FERNANDA	1.280.000																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.280.000	204.800	0	0	MEDIMAS EPS-EPS044	1.280.000	160.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.280.000	13.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	378.200	N

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1118650686	0	ANA FERNANDA SOTO DAZA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
85-125	DG 12 12 43		3219368931		FERNANDASOTO300@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2021-06	2021-06	8614233033	I	2021-07-13	TODOS LOS CENTROS	CASANARE	HATO COROZAL	378.200	0	Banco Agrario
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8603981267	2021-07-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN		IBC SALUD		IBC RIESGOS
1.280.000		1.280.000		1.280.000
				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	204.800	0	0	204.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	204.800	0	0	204.800
EPS(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	160.000
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	160.000	0	0	160.000
ARP(Administradoras: 1)				1	13.400	0	0	13.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.400	0	0	13.400
Gran Total					378.200	0	0	378.200



PAGADO

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	204.800	0	0	204.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	204.800	0	0	204.800
EPS(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	160.000
MEDIMAS EPS	EPS044	901097473	5	1	160.000	0	0	160.000
ARP(Administradoras: 1)				1	13.400	0	0	13.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.400	0	0	13.400
Gran Total					378.200	0	0	378.200