



RAZON SOCIAL :	MAYRA YADIRA NOGUERA OTALVARO
IDENTIFICACION:	CC-46458464
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-04-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-04-17
FECHA DE PAGO:	2020-04-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-03
PERIODO SALUD:	2020-03
NUMERO PLANILLA:	8606383669
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8673489390
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 351.122	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 43.900	\$ 43.900
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 351.122	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 56.200	\$ 56.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 351.122	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 1.900
Total a pagar				\$ 1.053.366	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 102.000	\$ 102.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 18/05/2020



CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: MAYRA YADIRA NOGUERA
OTALVARO
Identificación: CC-46458464
Sucursal: 0
Período Pensión: 2020-04
Período Salud: 2020-04
Fecha Pago Planilla: 2020-04-16

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	46.458.464
Nombre	MAYRA YADIRA NOGUERA OTALVARO
EPS	NUEVA E.P.S. S.A.
AFP	COLFONDOS
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	POSITIVA
Número de planilla	8606491155
Referencia de pago(PIN)	8673489390
Tipo de planilla	I
Período pensión	2020-04
Período salud	2020-04
Tipo de cotizante	
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

Días Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

Modalidad Salario	Salario	IBC Pensión	877.803
IBC Salud	877.803	IBC Riesgos	877.803
IBC Cajas	0	IBC SENA e ICBF	\$0
Salario	877.803		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES						
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante			
16.0%	140.500	0	0	140.500	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
			No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	109.800	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Código centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
800012638	0.0052200	4.600

APORTES PARAFISCALES