



RAZON SOCIAL :	LINA MARIA CRUZ SARMIENTO
IDENTIFICACION:	CC-1118650400
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-28
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-01-05
FECHA DE PAGO:	2020-12-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-12
PERIODO SALUD:	2020-12
NUMERO PLANILLA:	8610905892
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8608984596
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSC25	891856000	EPSC CAPRESOCA	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 140.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 877.803	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600	\$ 4.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 254.900	\$ 254.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/01/2021
----------------------------------	------------



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2020-12
Período Salud : 2020-12

Se certifica que en la fecha 2020-12-24 la empresa LINA MARIA CRUZ SARMIENTO con documento de identificación CC 1118650400 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante CRUZ SARMIENTO LINA MARIA identificado con CC-1118650400, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1118650400		LINA MARIA CRUZ SARMIENTO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8610905892	I	2020-12-24	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800227940	231001	COLFONDOS	30
EPS	891856000	EPSC25	CAPRESOCA EPS	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30