

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIóN	DV	RAZóN SOCIAL	CLASE	CóDIGO	ARL	F. PRESENTACIóN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 19445518	0	MILCIADES GARAY GAITAN	A	01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Independiente
MUN-DEP	DIRECCIóN		TELéFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CRA8B NO 160 39		2741286		ASISTENCIA.AFILIACIONES@GMAIL.COM		S	

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
2023-09	2023-10	27941761	I	2023-10-12	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	146.400	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27941761	2023-10-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS		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	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	WAC	VCT	IBL	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 19445518	GARAY GARAY MILCIADES	1.160.000	V																	0	30	0	0	SINAPP-SINAPP	0	0	0	0	FAMISANAR-EPS-EPS017	1.160.000	146.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	1	5	146.400	S	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIóN	DV	RAZóN SOCIAL	CLASE	CóDIGO	ARL	F. PRESENTACIóN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 19445518	0	MILCIADES GARAY GAITAN	A	01	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4290	Independiente
MUN-DEP	DIRECCIóN		TELéFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CRA 8B NO 160 39		2741286		ASISTENCIA.AFILIACIONES@GMAIL.COM		S	

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
2023-09	2023-10	27941761	I	2023-10-12	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	146.400	0	NEQUI
N° AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27941761		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIóN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	1.160.000	0	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CóDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
EPS(Administradoras: 1)				1	146.400	0	0	146.400
FAMISANAR-EPS	EPS0017	860066942	7	1	146.400	0	0	146.400
Gran Total					146.400	0	0	146.400