

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

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28469312	I	2023-12-12	TODOS LOS CENTROS	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	146.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28469312	2023-12-16	Pagada							

EMPLEADO			NOVEDADES												DIAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS			TARIFA			PARAF			SENA			ICBF			ESAP			MIN			Cot.			Tipo Cot.			Sal.			Total			Exento de Parafiscales		Actividad Económica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	REI	TOE	TAE	TOP	TAP	VSP	VTE	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFP	EPS	CDF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica																		
1	CC 19445518	GARAY GARAY MILCIADES	1.160.000	V																		0	30	0	0	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	FAMISANAR	1.160.000	146.400	SINCCF-SINCCF	0	0	0	0	0	0	0	0	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

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-12	28469312	I	2023-12-12	TODOS LOS CENTROS	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ	146.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28469312		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	VALDOS 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