



Resumen planilla pagada

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razón Social	Clase	Sucursal	Dirección	Municipio - Departamento	Teléfono	ARP	
CC 84088515	5	HAROLD FABIAN CHOLES MEJIA	I	0	INSTITUCION EDUCATIVA PRESTIBE	670-5	0	14-25	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Período pensión	Período salud	Planilla	Referencia de pago (PIN)	Fecha pago	Centro de trabajo	Departamento	Municipio	Valor pago	Entidad recaudo
2013-05	2013-05	8690727111	8606130484	2013-05-08	TODOS LOS CENTROS	Todos	Todos	358500	Banco Agrario

EMPLEADO			NOVEDADES													DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS			PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	Empleado	I N E D I C I O	R T D E E	T T D A D A	T T D A D A	V V S T E T	V V S L E	S I G M A	L V M A	A V C P	V I C R P	EPST	AFPT	A F P	E P S	C R F	A C R P	Cód	IBC	Cot	FonSol	FonSubs	Cód	IBC	Cot	Cód	IBC	Cot	Cód	IBC	Cot	D í a s	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	T i p o C o t	S u b t i p o C o t	Total	
1	CC 84088515	CHOLES MEJIA HAROLD FABIAN											0			30	30	30	30	230301	1233000	197300	0	0	EPS013	1233000	154100	SINCCF	0	0	14-25	1233000	6400	30	0	0	0	0	0	0	30	357800

TOTALES													
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MIN	Gran total	
1233000	1233000	1233000	0	197300	154100	6400	0	0	0	0	0	357800	

RESUMEN DE PAGO								
Riesgo	Código	NIT	DV	Afiliados	Valor liquidado	Intereses mora	Saldos e incapacidades	Valor a pagar
AFP (Administradoras: 1)				1	\$197,300	\$400	\$0	\$197,700
PORVENIR	230301	800224808	8	1	\$197,300	\$400	\$0	\$197,700
EPS (Administradoras: 1)				1	\$154,100	\$300	\$0	\$154,400
SALUDCOOP	EPS013	800250119	1	1	\$154,100	\$300	\$0	\$154,400
ARP (Administradoras: 1)				1	\$6,400	\$0	\$0	\$6,400
COLMENA	14-25	800226175	3	1	\$6,400	\$0	\$0	\$6,400



Resumen planilla pagada

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razón Social	Clase	Sucursal	Dirección	Municipio - Departamento	Teléfono	ARP	
CC 84088515	5	HAROLD FABIAN CHOLES MEJIA	I	0	INSTITUCION EDUCATIVA PRESTIBE	670-5	0	14-25	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Período pensión	Período salud	Planilla	Referencia de pago (PIN)	Fecha pago	Centro de trabajo	Departamento	Municipio	Valor pago	Entidad recaudo
2013-05	2013-05	8690727111	8606130484	2013-05-08	TODOS LOS CENTROS	Todos	Todos	358500	Banco Agrario