## PLANILLA NRO. 8667923052 Tipo I 2018 ASOPAGOS 02

DATOS GENERALES													12													_	
TIPO				NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO PRESENTACIÓN		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CÓDIGO		PERÍODO PENSIÓN PERÍ		DDO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PA	.GO TIPO I	EMPRESA	CLASE APORTANTE		CÓDIGO ARL		CÓDIGO OPERADOR		
CC 10303409				RES CHACON ORI	OOÑEZ		ÚNICO		0		0		2018-02 2018-02		18-02	8667923052 8667923052		PRIVADA		I		14-23		8	6		
DIRECCIÓN			CIUDAD / MUNICIPIO CÓDIGO			DEPART	MENTO	CÓDIGO		TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO		0	ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR	VALOR NÓMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO		MITE DE	
CR 6A N. 9N 98			POPAYAN 1		CAU	CA	. 19		0		0		andreschacon17@gmail.com		.com	7490		781	781242		1		2018-03-15 2018		02-05		
	LUD POR ADMINISTRADORA								•								•										
CÓD / NOMBRE EPS	CÓD / NOMBRE NIT EPS COT O		LIGATORIA	JPC ADICIONAL	CIONAL # AUT INC		ALOR INC	# AUT LIC		ALOR LIC	NETO COT	NETO COT DÍ				NTERESES UPC	SUBTOTAL	SUBTOTAL NÚM RA UPC ANTERIO				LDO A SALDO A				NÚM AFILIADOS	
EPS044	EPS044 901097473		97700 0		0		0	0 (		0	97700		88	30	00	0	100700	0	0	0	0	0		100700		1	
TOTAL APORTES A PENSIÓN FOR ADMINISTRADORA													TO	TAL APORTES A	A CAJAS POR ADMINI:	TRADORA			TOTAL APORTES A ICBF Y SENA								
	CÓD / NOMBRE NIT AFP COTTON			$\overline{}$		DÍAS		INTERESES	INTERES		POTAL	NÚM		CÓD / NOMBRE N		VALOR AP	PORTE DÍAS INTERESES		TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO	oe    -			ICBF			
AFP	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	BLIGATO	LIM	AF COI		0 202	MORA		FONDO S	-		FILIADOS	1	INCCF	0	0	0	0	0	0	— III		DÍAS I	NTERESE TO	OTAL .	NÚM	
231001	800227940	125000	0			0	38	3900	0	1	28900	1									—'  L		MORA	S P	AGAR A	FILIADO S	
			TOTAL APORTE	ABORALES																	0	0	0	0	0		
	CÓD / NOMBRE NIT ARL OBLIGATOR #			OR OTROS		DÍAS MORA	INTERESES		NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR												SENA		NÚM	
SINARL	0 0	_	0 0	0	0	0	0	0	0	0	0	0											DÍAS I MORA	NTERESE TO	OTAL AGAR	NUM FILIADO S	
																					0	0	0	0	0		
	TOTAL APORTES A ESAP																					MUMPRO N	DMINISTRADOR	NC.			
VALOR			DÍAS MORA				INTERESES		āS .		TOTAL A PAGAR										ll-	P	ENSIONES	DMINISTRADOR			
0			0				0				0												SALUD		1		
																				RIESG	OS LABORA	LES	1				
																						CAJAS	COMPENSA	lón.	(		
																					TOTA	L A PAGAR	POR ADMINIS	TRADORA			
																					Ⅱ⊢	P	ENSIONES		128		
TOTAL APORTES A MINISTERIO																		-		SALUD		100					
VALOR			DÍAS MORA				INTERESES			TOTAL A PAGAR													OS LABORA				
0			0				0			0												CAJAS	COMPENSAC	CION	(	)	
																							ICBF				
																							ESAP		(		
																						M	INISTERIO		(		
												100										GI	RAN TOTAL		229	600	
													1													_	