## PLANILLA NRO. 8667720392 Tipo I 2018 ASOPAGOS

DATOS GENERALES															,,													
TIPO	TIPO NÚMERO			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						TIPO PRESENTACIÓN		SUCURSAL / DEPENDENCIA		CÓDIGO		PERÍODO PENSIÓN		fodo salud	NÚMERO PLANILLA	PLANILLA REFERENCIA DE PAGO (PIN)		IPRESA	CLASE APORTANTE		CÓDIGO ARL		CÓDIGO	OPERADOR
CC 10303409			9	JORGE ANDRES CHACON ORDO				NEZ		ÚNICO		0		0		2018-03		2018-03	8667720392 8686452364		PRIVADA		I		14-23		8	86
DIRECCIÓN			c	CIUDAD / MUNICIPIO		CÓD	CÓDIGO		ARTAMENTO	CÓDIGO		TELÉFONO		FAX		CORREO EL		ECO	ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NO	IÓMINA	TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO			IMITE DE
CR 6A N. 9N 98				POPAYAN 1		1	CAUCA		19		0		0		andreschacon17@gmail.com		il.com	7490		781242		1		2018-03-15		2018-	-03-05	
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																												
CÓD / NOMBR EPS	E NIT	NIT EPS COT O		OBLIGATORIA UPC AD		ICIONAL # AUT INC		VALOR INC		# AUT LIC		VALOR LIC	NETO C	NETO COT DÍ				INTERESES UP	C SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVO		SALDO A		TOTAL PAGAR		NÚM LIADOS
EPS044	EPS044 901097473		97	97700 0			0		0	0		0	97700	)	10	0 800		0	98500	0	0	0		0		98500		1
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA													T	TOTAL APORTES	A CAJAS POR ADMINIS				TOTAL APORTES A ICBF Y SENA									
CÓD / NOMBR	E NIT A	NIT AFP COT		COT VOL AF		COT VOL AP		SOL	DÍAS	INTERESES I		ESES	TOTAL			CÓD / NOMBRE CCF		VALOR A	PORTE DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL NÚM PAGAR AFILIAD		,    -		ICBF			
231001	800227	OB	125000		0	0	0		MORA 10	1000	FONDO 0		PAGAR 126000	AFILIADOS		SINCCF	0	0	0	0	0	0			DÍAS MORA		TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																			0	0	0	0	0					
CÓD /	NOMBRE NITE ART ORITICATOR #			AUT VALOR		OTROS NETO COT		DÍAS INTERES		es subtotal núm ra		SALDO	FONDO	ONDO TOTAL												SENA		
ARL	MII ARD	IA	" IN		INC R	IESGOS	NEIO COI	MORA	INIBABABA	APORTES	ANTERIOR	FAVOR	SOL	PAGAR									v		DÍAS MORA		TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO
SINARL	0	0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									Ⅱ⊢	_	0	^	0	0
	TOTAL APORTES A ESAP																			╟⊨	<u> </u>	0	0	U				
VALOR				DÍAS MORA				INTERE		ESES		TOTAL A PAGAR												NÚMERO PENSIONES	ADMINISTRADO		1	
0				0					0				0										Ⅱ⊢		SALUD	·		1
																					RIES	GOS LABOR	ALES	+	1			
																						CAJAS	COMPENS	ACIÓN		0		
																							TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA					
																						- II⊢		PENSIONES	1	+	000	
TOTAL APORTES A MINISTERIO																			DIRG	SALUD GOS LABOR	AT.FS	+	500					
VALOR				DÍAS MORA				INTERESES				TOTAL A PAGAR													COMPENS:		_	0
	0		0 0					0	0															SENA			0	
																						ICBF			0			
																									ESAP		_	0
														MINISTERI			0											
																				G	GRAN TOTAL	Ē.	224	1500				