PLANILLA NRO. 8672638038 Tipo I 2017 ASOPAGOS

														1													
DATOS GENERALES TIPO NÚMERO			NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						TIPO PRESENTACIÓN		SUCURSAL /		CÓDIGO		PERÍODO PENSIÓN		OO SALUD	NÚMERO PLANILLA REFERENCIA DE PAGO (PIN)		O TIPO EM	IPRESA	CLASE APORTANTE		CÓDIGO ARL		CÓDIGO	OPERADOR
cc		JORGE ANDRES CHACON ORDOÑEZ					ÚNICO		0	0		2017-11		201	7-11	8672638038 8686452364		PRIVA	ADA	I		14-23		-	36		
DIRECCIÓN			CIUDAD / MUNICIPIO CÓDIGO			DEPARTAMENTO		CÓDIGO		TELÉFONO		FAX		CORREO ELECTRÓNICO			ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR N	IÓMINA	TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO			IMITE DE	
CR 6A N. 9N 98			POP	POPAYAN 1		CAUCA		19		0		0	andreschacon17@gmail.com		7490		12800	000	1		2017-11-22			-11-03			
total aportes a salud for administradora																			-								
CÓD / NOMBRE EPS	CÓD / NOMBRE NIT EPS COT OF		BLIGATORIA UPC ADICIONAL		TONAL	# AUT INC	# AUT VALOR INC INC		# AUT LIC		VALOR LIC		NETO COT DÍ.		AS INTERESES		TERESES UPC	SUBTOTAL	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR		D A DR	SALDO A FAVOR UF	SALDO A TOTAL FAVOR UPC PAGAR		NÚM AFILIADOS	
EPS044	901097473		160000	0		0		0	0		0	160000		9	250	0	0	162500	0	0	0		0		162500		1
			TOTAL	APORTES A	PENSIÓN P	OR ADMINIST	RADORA							TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA								TOTAL APORTES A ICBF Y SENA					
	CÓD / NOMBRE NIT AFP COT				COT VOL A	p FONDO	DÍAS					TOTAL			CÓD / NOMBRE N		VALOR AP	ORTE DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO:			ICBF			
231001	800227940	OBLIGATO 20480	JKIA .	0	0	0		MORA 19	3200	FONDO S	-	08000	1		NCCF	0	0	0	0	0	0		VALOR	DÍAS MORA	INTERESE S	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES																			0	0	0	0	0				
сбр /	co	T	AUT VALOR (OTROS		DÍAS TAMENDA		SUBTOTAL NÚM RAD		SALDO	LDO FONDO TOTAL													SENA		
ARL	NIT ARL OBLIG	AIUR	INC		RIESGOS	NETO COT	MORA	INTERESES	APORTES	ANTERIOR	FAVOR	SOL	PAGAR											DÍAS MORA		TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADO
SINARL	0 0		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									Ⅱ⊢	_	MORA		PAGAR	s
	TOTAL APORTES A ESAP																			⊩	0	0	0	0	0		
	VALOR			DÍAS MORA				INTERESES			TOTAL A PAGAR														ADMINISTRADO	RAS	
0				0				0				0										Ⅱ⊢		PENSIONE: SALUD	S		1
								!													RIESO	SALUD SOS LABOI	RALES	+	1		
																							COMPENS		1	0	
																						TOTA	AL A PAGA	AR POR ADMINI	STRADORA		
																							I	PENSIONE	s	20	8000
					TOT	AL APORTES	A MINISTER	го																SALUD			2500
VALOR				DÍAS MORA			INTERESES			TOTAL A PAGAR													GOS LABOR			0	
	0			0			0				0												CAJAS	COMPENS	ACION		0
																		- /	ICBF								
													ESAP 0														
												м	MINISTERIO			0											
																			G	RAN TOTA	L	37	500				
	_			_			_																			_	