

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 4515983	0	CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA	I	0	cgonzalezpeep@gmail.com	66-1	3122730857

NUMERO PLANILLA	8657086276
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	8658077660
PAGO HASTA	2018-10-19
DÍAS DE MORA	0
VALOR MORA	\$0
TOTAL A PAGAR	\$ 293,100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	\$ 161,600
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	\$ 126,200
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A. COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	1	\$ 5,300
Sin CCF	1	\$ 0
SENA	0	\$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	\$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	0	\$ 0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 4515983	0	CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA	I	0	Calle 77 No32A 63 Libertador	66-1	0
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	BANCO	VALOR
2018-10	2018-10	4515983	8657086276	I	8658077660	BANCO DE	\$ 293,100

RESUMEN DE PAGO							
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras)				1	\$161,600	\$0	\$161,600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	\$161,600	\$0	\$161,600
EPS(Administradoras)				1	\$126,200	\$0	\$126,200
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	\$126,200	\$0	\$126,200

ENTIDADES	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL(Administradoras: 1				1	\$5,300	\$0	\$0	\$0	\$5,300
COLMENA	14-25	800226175	3	1	\$5,300	\$0	\$0	\$0	\$5,300
TOTAL					\$293,100	\$0	\$0	\$0	\$293,100

PAGOS

PAGADO

CONSTANCIA DE PAGO DE AFILIADOS

DATOS GENERALES

RAZON SOCIAL	IDENTIFICACION	Nro PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	PERIODO	PERIODO SALUD	FECHA DE PAGO	CENTRO DE COSTO
CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA	CC 4515983 - 0	8657086276	I. Planillas	2018-10	2018-10	2018-11-13	ARL COLMENA RIESGO I

Se certifica que en la fecha 2018-11-13, la empresa CARLOS ANDRES GONZALEZ PARRA con documento de identificación CC 4515983, cancelo los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	AFP	EPS	ARL	CCF	PAGO ICBF	PAGO SENA	PAGO PSP	PAGO MEN	PAGO ESAP
CC 4515983	GONZALEZ PARRA CARLOS ANDRES	PREVENIR	SOS-EPS	COLMENA		NO	NO	NO	NO	NO