

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 98660875	0	JOSE NICANOR LOAIZA DIAZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-631		CALLE 73 SUR N 46 C 43			3137312331		JHOJHE3@YAHOO.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	8631340663	I	2024-07-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	427.100	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8619607384	2024-07-17	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES												DÍAS		PENSIÓN				SALUD		CCF		RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub Tip. Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica													
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	IBC	Cot.	04350	0	0	0	0	57	0	427.100	N	0
1	CC 98660875	LOAIZA DIAZ JOSE NICANOR	1.300.000														0			30	30	0	30	COLPENSION 25-14	1.300.000	208.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	56.600	0,04350	0	0	0	0	0	57	0	427.100	N	0				

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 98660875	0	JOSE NICANOR LOAIZA DIAZ	I	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP		DIRECCIÓN			TELÉFONO		EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-631		CALLE 73 SUR N 46 C 43			3137312331		JHOJHE3@YAHOO.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	8631340663	I	2024-07-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	427.100	0	AvVillas
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8619607384	2024-07-17	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP/Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS/Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP/Administradoras: 1)				1	56.600	0	0	0	56.600
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	56.600	0	0	0	56.600
Gran Total					427.100	0	0	0	427.100