RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1072747480	0	JOSE LUIS NIÑO ZABALA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8552	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-320	CRA 12 10 B 11		3102565007			JONI9008@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN											
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO	
2022-12	2022-12	8622708935	I	2022-12-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	227.000	0		
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA								
1 de 1	8615025387	2023-01-13	Pagada								

EMPLEADO					NOVEDADES																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE
1	CC 1072747480	NIÑO ZABALA JOSE LUIS	1.000.000				X	2022/12/22													

EMPLEADO	NOVEDADES															DIAS			
N.	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL
1												0					22	22	0	22

EMPLEADO	PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	PORVENIR-230301	733.334	117.400	0	0	FAMISANAR-EPS017	733.334	91.700	SIN CCF-SINCCF	0	0	733.334	17.900	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	227.000	N	1234567

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1072747480	0	JOSE LUIS NIÑO ZABALA	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	8552	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
25-320	CRA 12 10 B 11		3102565007			JONI9008@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	8622708935	I	2022-12-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	227.000	0	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	8615025387		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
733.334	733.334	733.334	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	117.400	0	0	0	117.400
PORVENIR	230301	800224808	8	1	117.400	0	0	0	117.400
EPS(Administradoras: 1)				1	91.700	0	0	0	91.700
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	91.700	0	0	0	91.700
ARP(Administradoras: 1)				1	17.900	0	0	0	17.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	17.900	0	0	0	17.900
Gran Total					227.000	0	0	0	227.000