PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	10128127
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON MARIO ARIAS CRIOLLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CALLE 62 NO. 6-72	TELÉFONO:	3268544
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - ALCALDIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4529951470**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996944789

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 320.000
SUBTOTAL:			1	**$ 320.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 250.000
SUBTOTAL:			1	**$ 250.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 570.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 570.000**

Planilla Pagada

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 891480030	2	ALCALDIA DE PEREIRA MUNICIPIO DE PEREIRA	A - 200 O MAS COTIZANTES	VIVIENDA	Cr 7 18 -55	PEREIRA-RISARALDA	3248148	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	324006017	9459833948	Y	2024/01/10	2023/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$908,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1088292213	ARANGO CATHERINE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,878,400	$130,800	0	$0	$0
2	CC	10128127	ARIAS JHON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,878,400	$130,800	0	$0	$0
3	CC	10143756	CADENA MARIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,217,200	$84,800	0	$0	$0
4	CC	10007331	MORALES JULIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,878,400	$130,800	0	$0	$0
5	CC	42128417	PAYAN ZAHIRA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,878,400	$130,800	0	$0	$0
6	CC	1088254706	QUINTERO DIANA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,217,200	$84,800	0	$0	$0
7	CC	75070976	SILVA LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,217,200	$84,800	0	$0	$0
8	CC	7551719	VARGAS EDGAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-25	30	$1,878,400	$130,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$13,043,600	$908,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$908,400	$0	$0	$908,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	8	$908,400	$0	$0	$908,400
TOTAL				**8**	**$908,400**	**$0**	**$0**	**$908,400**