Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
CC 1143853582		VIERA SANDOVAL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 73 2-71	CALI-VALLE	3192769	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**		
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**
2024-03	2024-03	9460786688	9460786688	I	2024/03/24	2024/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									**NOVEDADES**																									
No.	Tipoid	Noid	Nombre	TipoCotizante	Horas Laboradas	Extra jero	Temp Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	in	Fecha ing	re	Fecha ret	td	ta	td	ta	v	Fecha Inicio vsp	c			Fecha Inici sln	FechaFin sln	i	Fecha Inici ige	FechaFin ige	l	FechaInici lma	FechaFin lma	vac-l	echaInici vac-lr	FechaFin vac-lr		
	CC	1143853582	VIERA SANDOVAL JUAN CARLOS	Independiente con contrato de prestación de serviciossuperior a 1 mes		No	No										X	2020/01/01																
Total	**Afiliados(1)**																																	

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO		PENSION													SALUD						
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFPDestino	Administrador	Día	IBC	Tarif	Valor Cotizació	Valor UPC	Tota
							$ 1.300.000	No	PORVENIR	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$	$	$	$	$	$ 208.000		EPS SURA	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$	$
																				$ 208.000						$ 162.500		$ 1

aportes en línea

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	EPSDestino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	D	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonera SENA e ICBF
5.000			0	$ 0	0%	$ 0	ARLSURA	30	$ 1.300.000	0,522%		$ 6.800	0	$ 0	0	$ 0	0	$	0	$	0	$	No
5.000						$						$ 6.800				$ 0		$		$			

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143853582		VIERA SANDOVAL JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 73 2-71	CALI-VALLE	3192769	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	9460786688	9460786688	I	2024/03/24	2024/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA	EPS010	805,001,157	2		$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,200