Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047043734		PATIÑO VILORIA OMAR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 131 N 9-125	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9468587836	I	2024/06/12			5	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$487,500			$0	$0			$3,900,000		$40,800		$0	$0		$1,152,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$487,500			$0	$0			$3,900,000		$40,800		$0	$0		$1,152,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$487,500			$0	$0			$3,900,000		$40,800		$0	$0		$1,152,300
1	CC	1047043734 PATIÑO OMAR																		23030 1	30	$3,900,000	$624,000	EPS010	30	$3,900,000	$487,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,900,000	1.044%	$40,800	0	$0	$0	No	$1,152,300
Total		**Afiliados(1)**																				$3,900,000	$624,000			$3,900,000	$487,500			$0	$0			$3,900,000		$40,800		$0	$0		$1,152,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047043734		PATIÑO VILORIA OMAR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 131 N 9-125	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05		9468587836	I	2024/06/12			5	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$624,000	$2,500	$0	$626,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$624,000	$2,500	$0	$626,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,800	$200	$0	$41,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,800	$200	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$487,500	$2,000	$0	$489,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$487,500	$2,000	$0	$489,500
TOTAL				**1**	**$1,152,300**	**$4,700**	**$0**	**$1,157,000**