RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86056853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6820	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938976		DELGADILLO.CORREO@GMAIL.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
2024-07	2024-07	30753101	N	2024-08-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	168.600	900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30753101	2024-08-20	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
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	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 86056853	DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO	3.522.869								X	A								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	3.522.869	563.700	0	0	SANITAS-EPS005	3.522.869	440.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	3.522.869	85.900	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	1.090.000	N	1682001
2	CC 86056853	DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO	3.522.869								X	C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	4.064.848	650.400	0	0	SANITAS-EPS005	4.064.848	508.200	SIN CCF-SINCCF	0	0	4.064.848	99.100	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	1.257.700	N	1682001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86056853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6820	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938976		DELGADILLO.CORREO@GMAIL.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
2024-07	2024-07	30753101	N	2024-08-20	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	168.600	900	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30753101	2024-08-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
541.979	541.979	541.979	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	86.700	0	400	0	87.100
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	86.700	0	400	0	87.100
EPS(Administradoras: 1)				1	67.800	0	400	0	68.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	67.800	0	400	0	68.200
ARP(Administradoras: 1)				1	13.200	0	100	0	13.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	13.200	0	100	0	13.300
Gran Total					167.700	0	900	0	168.600