Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116245500		JESICA JOHANA URREGO MONROY	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 68 # 13B - 61	CALI-VALLE	4857918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1256675916	9480468902	I	2025/02/04	2025/02/10	SCOTIABANK COLPATRIA	6	$623,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500
1	CC	1116245500 URREGO JESICA																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS018	30	$2,000,000	$250,000	CCF57	30	$2,000,000	$40,000	14-23	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	No	$620,500
Total		**Afiliados(1)**																				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$10,500		$0	$0		$620,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116245500		JESICA JOHANA URREGO MONROY	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 68 # 13B - 61	CALI-VALLE	4857918	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1256675916	9480468902	I	2025/02/04	2025/02/10	SCOTIABANK COLPATRIA	6	$623,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$1,300	$0	$321,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$1,300	$0	$321,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$100	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$100	$0	$10,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$200	$0	$40,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$40,000	$200	$0	$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$1,000	$0	$251,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$250,000	$1,000	$0	$251,000
TOTAL				**1**	**$620,500**	**$2,600**	**$0**	**$623,100**