Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad - Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6198992	0	HENRY ALEXANDRO JARAMILLO FEIJO	Independientes	0	CRA 25 27 50 OFC 316	TULUA - VALLE	3117707042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Pago		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pin	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12		35595271	I	2026/01/23	2025/12/30	BANCOLOMBIA	0	$472.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSIÓN						SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	Modalidad de salario	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Código	Días	IBC	Aporte	Cot Vol Afi	Cot Vol Aport	Total Cot Pensión	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	Actividad Económica
SUCURSAL: 0 (1 Afiliados)								$1.600.000	$256.000	$0	$0	$256.000			$1.600.000	$200.000			$0	$0			$1.600.000	$16.800		$0	$0		$472.800	
Centro de Trabajo: 1 ARL POSITIVA (1 Afiliados)								$1.600.000	$256.000	$0	$0	$256.000			$1.600.000	$200.000			$0	$0			$1.600.000	$16.800		$0	$0		$472.800	
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)								$1.600.000	$256.000	$0	$0	$256.000			$1.600.000	$200.000			$0	$0			$1.600.000	$16.800		$0	$0		$472.800	
1	CC	6198992	JARAMILLO FEIJO HENRY ALEXANDRO		0	230301	30	$1.600.000	$256.000	$0	$0	$256.000	EPS037	30	$1.600.000	$200.000	SINCCF	0	$0	$0	14-23	30	$1.600.000	$16.800	0	$0	$0	No	$472.800	1749001
Total Afiliados (1)								$1.600.000	$256.000	$0	$0	$256.000			$1.600.000	$200.000			$0	$0			$1.600.000	$16.800		$0	$0		$472.800	

PAGADO

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad - Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6198992	0	HENRY ALEXANDRO JARAMILLO FEIJO	Independientes	0	CRA 25 27 50 OFC 316	TULUA - VALLE	3117707042	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Pago		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pin	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12		35595271	I	2026/01/23	2025/12/30	BANCOLOMBIA	0	$472.800

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	$256.000	$0	$0	$256.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$256.000	$0	$0	$256.000
ARP(Administradoras: 1)				1	$16.800	$0	$0	$16.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$16.800	$0	$0	$16.800
EPS(Administradoras: 1)				1	$200.000	$0	$0	$200.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$200.000	$0	$0	$200.000
TOTAL					$472.800	$0	$0	$472.800

PAGADO