

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																	
2026-09		2026-09	736289817				9511275706				I			2026/10/02		2026/10/13			BANCOLOMBIA				11			\$620,500																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
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

Planilla Resumen

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