

Planilla Resumen

en line	2d 16292																					
DATOS GENERALES DE	L APORTANTE	AIV				AT	ADI	IFL	_MIN	I have a	_	1 A A	IIII	A	PAI	JI						
Identificación dv	Razon So	cial		Clase Aport	ante	Suc	ursal Principal	Di	ireccion	Ciuc	dad-Depa	artamento	Teléfon	o Exon	erado SENA ICBF	\ e						
CC 75067802	RAMIREZ GONZALEZ JHON JAIRO		INDEPEN	INDEPENDIENTE			PAL	CALLE 7E N	lo 7B 34 SUR	BOGOTA	BOGOTA-BOGOTA D.E.		2778000 No		-1-/							
DATOS G <mark>ENERALES DE</mark>	LA LIQUIDACION	AE	11/	2ADh	AFL	473		4.61		AP/	AU	JAN	1 1 1		mi	AA						
Periodo		lave		Tipo	10	Feci		AN	IH-		- 0	Pago	GA	DA	KL	HI						
Pensión Salud 2024-08 2024-08	Pago 874297665	9471434958	la	Planilla	Limite	/09/03	Pago 2024/08/2	9 BANCO DE	BOGOTA	ю.	A	Dias Mora	0	Valo		0,500						
IQUIDACION DETAI				111	1 //	07703	202110011	STATE OF BE			Λ. Ι	DI A	MIL	LA	457	0,500			$\sim \Lambda$	3/4	PLP	474
EMPLEAD	0	MAJ	NOV	EDADES	1		PENSION	AE	AG	SALUD	AI	-	CCF	-1	A A I	RIES	GOS	74	9/1	ARAFISCAL	.ES	731
No. Identificación	Nombre ing re	et tde tae tdp ta	p vsp cor	vst sln ige lma	vac avp vct irl	vip	Días IBC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Día	s IBC	Aporte	Codigo	Días II	BC Ap	orte [oías IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aport
1 CC 75067802	RAMIREZ JHON	LA				23020	1 30 \$1,300,00	0 \$208,00	0 EPS008 30	\$1,300,000	\$162,	500 0	0/	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0 No	\$370,
otal Afiliados(1)	H 10		1.14	$\square \Delta$	MAL	1/ \1	\$1,300,00	\$208,00	0	\$1,300,000	\$162,	500		\$0	\$0	, ,	\$0	\$0	HAL	\$0	\$0	\$370,5
										NIL												
										AMIL												
PAGA																						
PIAI					11/				1	$\Lambda \Lambda I$												

Página 1 de 2 2024/08/29 10:29 AM



Planilla Resumen

ATOS GE	NERALES	DEL APOR	ANTE									
Identificación d		dv	Razon Social		Clase Apor	tante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
C 75067802	-1	RAMIRE	GONZALEZ JHON	JAIRO I	INDEPENDIENTE	A DI	PRINCIPAL	CALLE 7E No 7B 34 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2778000	No	
ATOS GE	NERALES	DE LA LIQU	JIDACION	л П	MAD	ALL	J 10	ANIIII	PAGAD	2 4 7	- 01/	
Per	iodo	yl Λ	Clave	9	Tipo		Fecha	HIVILL	Pago	CAL	DAPLA	
Pensión	Salud	-/	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	CIME	Valor	
024-08	2024-08	8742976	65 9	471434958		2024/	09/03 2024/08/2	9 BANCO DE BOGOTA		0	\$370,50	

RESUMEN DE PAGO												
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR				
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000				
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000				
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500				
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500				
TOTAL				1	\$370,500	\$0	\$0	\$370,500				

Página 2 de 2 2024/08/29 10:29 AM