

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					and Deire et	1	PLAIN		SALDLANIL			LAPAU		14.0					
Identificación dv	Razon Social	Clase Aportar	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exon	Exonerado SENA e ICBF						
JOF	RGE ALEJANDRO AGUIRRE GUTIERREZ IN	DEPENDIENTE		Principal			10 E #57F45 es Caldas	MA	NIZALES-CAL	DAS	3113395602	LA	No						
ATOS GENERALES DE LA I	LIQUIDACION	(DAD)			a DI	ΔΓ	MIDL	AI	113	٠,٠٠	- A F	n A	DI	AN					
Periodo Clave Tipo			MG	Fecha	- 1			Pago		GAL	JA	AIL							
Pensión Salud	Pago Planilla	Planilla	Limit		Pago	47 04450		Banco		Dias M		Val	-	270 500					
2024-07 2024-07 783-	425470 9470011568 DA DE APORTES	A NIII	202	24/08/02	2024/0//	17 BANCO	LOMBIA	- A I	Δ	PL	0		\$	370,500		MC	AD.	AH	-/1
EMPLEADO NOVEDADES		ES	P		PENSION		SALUD		40	CCF	CCF		RIESGOS		3	PARAFISCALES		S A T	NA
o. Identificación Nomb	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln	ige lma vac avp vct irl vip	Codigo Días	IBC	Aporte Coo	digo Dias	IBC	Aporte	Codigo Días	IBC	Aporte Codi	go Días	IBC	Tarifa Apo	rte Días	iBC IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aport
UCURSAL: Principal (1	Afiliados)			\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000	\$162,500		\$0			\$0		\$0	\$1		0	\$370,500
entro de Trabajo: Principal (111 LA	9 11	\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000	\$162,500		\$0 \$0			\$0	2/3 1	\$0 \$0	Şi		0	\$370,500
Ciudad: MANIZALES Depto: CALD	- ` 		23020 30	\$1,300,000	\$208,000 EPS		\$1,300,000	\$162,500 \$162,500	0	\$0		0	Şi		\$0 0	Ş		0 No	\$370,500
otal Afiliados(1)			1	\$1,300,000	\$208,000		\$1,300,000	\$162,500		\$0	\$0		Şı		\$0	S	\$		\$370,500
otal Alliados(1)	PAUMPI	-ACAI	7/4	\$1,300,000	\$200,000		\$1,300,000	\$102,500	A D	\$0	30		Şi	1	ŞU	,	ر ع		\$370,500
ATOS GENERALES DEL AP	ORTANTE	MITTE		_	DA.	OL.	ANI		7 1 1		-10	ΛĒ	1A	PLA					
Identificación dv	Razon Social	Clase Aportar	ite	Sucur	sal Principal		Direccion	71.0	Ciudad-De	epartamento	Teléfono	Exon	nerado SE	NA e					
C 1053847607 JOF	RGE ALEJANDRO AGUIRRE GUTIERREZ IN	DEPENDIENTE	11.1	Principal	AG/		10 E #57F45 es Caldas	MA	NIZALES-CAL	DAS	3113395602	L	ICBF No	PAC					
ATOS GENERALES DE LA I	LIOUIDACION	PLAN	-		4 8 11	Mailizate	es Caluas	AG	71-	*			11 /	- 1 11					
Periodo	Clave	Tipo	n A	Fecha	ANI	+-			Α.	Pago	ADF	1	4						
Pensión Salud	Pago Planilla	Planilla	Limit	te	Pago	nl	E	Banco	_/4 /	Dias M	ora	Val	or	P					
024-07 2024-07 783	425470 9470011568	To I	202	24/08/02	2024/07/	17 BANCO	LOMBIA			\perp	0	jA.	\$	370,500					
RESUMEN DE PAGO	-ADA PL		1,111		- 10	AE	YA F	21 /2				inin	1. 7	DA					
IESGO	CODIGO	NIT DV	AFILIA	DOS VAL	OR LIQUIDA	ADO II	NTERESES	MORA		OOS E ACIDADES	VAL	OR A P	PAGAR						
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20	8,000		\$0		\$	0		\$2	08,000					
PROTECCION	230201	800,229,739 0		1	\$20	8,000		\$0		\$	0		\$2	08,000					
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16	2,500		\$0		\$	0		\$1	62,500					
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264 2	AI	1	\$16	2,500	Δ	\$0	237	\$	0		\$1	62,500					
OTAL				1	\$370	,500		\$0		\$0	0		\$370	0,500					
									31 A										
MILLA																			
ANILLA																			

Página 1 de 1 2024/07/17 12:07 PM