



## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10003190		MEJIA GOMEZ JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 24 04 CA 21	PEREIRA RISARALDA	3215594	Ho	

  

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	42-505172	8490177733	I	2019/02/21	2019/03/14	BANCO DAVIVIENDA	21	\$244.400

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10003190		MEJIA GOMEZ JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 24 04 CA 21	PEREIRA-RISARALDA	3215594	No	

  

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	47-505172	849017733	I	2019/02/21	2019/03/14	BANCO DAVIVIENDA	21	\$244.400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$2,100	\$0	\$134,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$132,500	\$2,100	\$0	\$134,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500
COUMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,600	\$1,700	\$0	\$105,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$103,600	\$1,700	\$0	\$105,300
TOTAL				1	\$240,500	\$3,900	\$0	\$244,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10003190		MEJIA GOMEZ JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 24 04 CA 21	PEREIRA-RISARALDA	3215594	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-02	2019-02	425972850	8490177942	I	2019/03/21	2019/03/18	BANCO DAVIVIENDA	0	\$293,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre		Ingre	Reti	Tas	Dia	Tar	Vsp	Cot	Vst	Sin	Ige	Lma	Vac	Avg	Vet	Irl	Vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,009,600	\$161,600			\$1,009,600	\$126,200			\$0	\$0			\$1,009,600	\$5,300			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,009,600	\$161,600			\$1,009,600	\$126,200			\$0	\$0			\$1,009,600	\$5,300			\$0	\$0		
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																									\$1,009,600	\$161,600			\$1,009,600	\$126,200			\$0	\$0			\$1,009,600	\$5,300			\$0	\$0		
1	CC	10003190	MEJIA JUAN							X										25-14	30	\$1,009,600	\$161,600	EP5002	30	\$1,009,600	\$126,200	0	\$0	\$0	14-25	30	\$1,009,600	\$5,300	0	\$0	No	\$293,100						
Total Afiliados( 1 )																									\$1,009,600	\$161,600			\$1,009,600	\$126,200			\$0	\$0			\$1,009,600	\$5,300			\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10003190		MEJIA GOMEZ JUAN GUILLERMO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 24 04 CA 21	PEREIRA-RISARALDA	3215594	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-02	2019-02	425972850	8490177942	I	2019/03/21	2019/03/18	BANCO DAVIVIENDA	0	\$293,100

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$161,600	\$0	\$0	\$161,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$161,600	\$0	\$0	\$161,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$126,200	\$0	\$0	\$126,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$126,200	\$0	\$0	\$126,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$293,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$293,100</b>