Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31531188		VIVEROS TORRES LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49#24 c 29	CALI-VALLE	4443715	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	08120799	9424186459	I	2021/09/21	2021/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$282,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$0	$0			$972,000	$5,100		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$0	$0			$972,000	$5,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$0	$0			$972,000	$5,100		$0	$0
1	CC 31531188	VIVEROS LILIANA	25-14	30	$972,000	$155,600	EPS010	30	$972,000	$121,500		0	$0	$0	14-23	30	$972,000	$5,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$972,000	$155,600			$972,000	$121,500			$0	$0			$972,000	$5,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31531188		VIVEROS TORRES LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 49#24 c 29	CALI-VALLE	4443715	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	08120799	9424186459	I	2021/09/21	2021/09/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$282,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,600	$0	$0	$155,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$155,600	$0	$0	$155,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,100	$0	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,500	$0	$0	$121,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$121,500	$0	$0	$121,500
TOTAL				**1**	**$282,200**	**$0**	**$0**	**$282,200**

PAGO DE FACTURAS

PILA EP

NUM APROBACION: 0912021

NUM REFERENCIA: 0000094248645

NUM IDENTIFICACION: 31531188

PERIODO: 2021-08

FECHA EFECTIVA: 2021-09-13

VALOR: $ 282.300

FECHA EXPE: LUN 13 SEP 2021 9:07:18

256-051592776-081

780860-02785A-04616-C7226C-46

CONSERVE ESTE DUEJE. ES EL

UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A

AL SU OPERADOR.

AGT 24970 CLP 39108712

02122519-665759