

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 1061701881		QUIJANO VIDAL LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10 a # 11 35	CALI-VALLE	8221956	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	52399373	9425292684	I	2021/11/19	2021/10/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$359,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursals: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
1	CC	1061701881	QUIJANO LUZ	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF56	30	\$1,160,000	\$23,200	14-23	30	\$1,160,000	\$6,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$6,100		\$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 1061701881		QUIJANO VIDAL LUZ ANGELA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10 a # 11 35	CALI-VALLE	8221956	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	52399373	9425292684	I	2021/11/19	2021/10/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$359,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$359,900	\$0	\$0	\$359,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1061701881		QUIJANO VIDAL LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10 a # 11 35	CALI-VALLE	8221956	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1177753983	9426257007	N	2021/11/19	2021/10/25	NEQUI	0	\$131,800

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)					\$400,000	\$64,000			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$8,000			\$400,000	\$9,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$400,000	\$64,000			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$8,000			\$400,000	\$9,800		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$400,000	\$64,000			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$8,000			\$400,000	\$9,800		\$0	\$0
1	CC 1061701881	QUIJANO LUZ	230301	30	(\$1,160,000)	(\$185,600)	EPS005	30	(\$1,160,000)	(\$145,000)	CCF56	30	(\$1,160,000)	(\$23,200)	14-23	30	(\$1,160,000)	(\$28,300)	30	\$0	\$0
2	CC 1061701881	QUIJANO LUZ	230301	30	\$1,560,000	\$249,600	EPS005	30	\$1,560,000	\$195,000	CCF56	30	\$1,560,000	\$31,200	14-23	30	\$1,560,000	\$38,100	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$400,000	\$64,000			\$400,000	\$50,000			\$400,000	\$8,000			\$400,000	\$9,800		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061701881		QUIJANO VIDAL LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10 a # 11 35	CALI-VALLE	8221956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1177753983	9426257007	N	2021/11/19	2021/10/25	NEQUI	0	\$131,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	\$8,000	\$0	\$0	\$8,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$50,000	\$0	\$0	\$50,000	
TOTAL				1	\$131,800	\$0	\$0	\$131,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061701881		QUIJANO VIDAL LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10 a # 11 35	CALI-VALLE	8221956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-10	2021-10	1174095989		9426047267	N	2021/11/19	2021/10/21	NEQUI	\$22,200

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)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$22,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$22,200		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$22,200		\$0	\$0
1	CC 1061701881	QUIJANO LUZ	230301	30	(\$1,160,000)	(\$185,600)	EPS005	30	(\$1,160,000)	(\$145,000)	CCF56	30	(\$1,160,000)	(\$23,200)	14-23	30	(\$1,160,000)	(\$6,100)	30	\$0	\$0
2	CC 1061701881	QUIJANO LUZ	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF56	30	\$1,160,000	\$23,200	14-23	30	\$1,160,000	\$28,300	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$22,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061701881		QUIJANO VIDAL LUZ ANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 10 a # 11 35	CALI-VALLE	8221956	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1174095989	9426047267	N	2021/11/19	2021/10/21	NEQUI	0	\$22,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
TOTAL				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200